Прилож. къ Учен. Зап. Каз. Унив. за 1900 годъ. Сентябрь

О СЫПНОМЪ ТИФѢ

ВЪ Я-РАНСКОМЪ УѢЗДѢ

ВЯТСКОЙ ГУБЕРНІИ

за десять лѣтъ (1887—1896 гг.)

(Статистическіе матеріалы къ эпидеміологіи уѣзда).

Земскаго врача

И. В. Аксакова.

КАЗАНЬ.
Типо-литографія Императорскаго Университета.
1900.

Wisconsin State Natural History Survey
Library

Печатано по опредѣленію Медицинскаго факультета Императорскаго Казанскаго Университета.

Деканъ *Н. Любимовъ.*

О СЫПНОМЪ ТИФѢ

въ Яранскомъ уѣздѣ Вятской губерніи за десять лѣтъ (1887—1896 гг.)

SEP 19 1904

Приступая къ настоящему труду, мы прежде всего должны указать на тѣ мотивы, которые побудили насъ собрать и разработать матеріалъ, послужившій основаніемъ для этой работы. Каждому врачу и особенно земскому хорошо извѣстно, что въ его практикѣ громадный процентъ больныхъ падаетъ на болѣзни инфекціонныя, уносящія преждевременно въ могилу такъ много жертвъ и отнимающія въ благопріятныхъ случаяхъ такъ много дорогого времени у нашего крестьянина. Вотъ почему совершенно справедливо замѣчаніе всѣхъ врачей, что инфекціонныя болѣзни есть настоящій бичъ населенія и что изученіе этихъ болѣзней среди особенно деревенскихъ жителей является не только желательнымъ, но даже прямо необходимымъ.

Для изученія и рѣшенія санитарныхъ вопросовъ необходимы, само собой понятно, статистическія данныя—цифры, которыя могутъ указать на причины эпидемій и на тѣ условія, при которыхъ появляется и держится въ томъ или иномъ мѣстѣ заразная болѣзнь.

Всѣ полученныя затѣмъ свѣдѣнія, раскрывая темныя стороны дѣла, могутъ лечь въ основу нѣкоторымъ сознательнымъ санитарнымъ мѣропріятіямъ, въ основу сознательной борьбы съ народнымъ недугомъ.

Мы знаемъ, что для зараженія необходимы два условія, а именно: заразное начало, сила и концентрація его съ одной стороны и степень воспріимчивости организма съ другой.

На первое вліяютъ санитарныя и бытовыя условія, а на 2-е—экономическія и нѣкоторыя другія.

Слѣдовательно, изучая всѣ эти условія и пользуясь умѣло полученными результатами, мы тѣмъ самымъ, если не уничтожимъ, то во всякомъ случаѣ непремѣнно понизимъ заболѣваемость инфекціонными болѣзнями, въ нашемъ случаѣ-сыпнымъ тифомъ.

Взглядъ на земскую медицину, какъ на санитарную, а не чисто лѣчебную, высказывался въ Яранскомъ уѣздѣ даже лицами не врачебнаго сословія, а просто—напросто гласными собраній, что намъ пришлось прочитать въ дѣлѣ 1-го очереднаго Яранскаго земскаго собранія 1867 года, гдѣ, между прочимъ, сказано, что на обязанности земскаго врача должно лежать „улучшеніе, въ предѣлахъ возможности, гигіеническихъ условій жизни нашего сельскаго населенія".

Отсюда легко понять, что мысль о санитарномъ направленіи земской медицины появилась далеко до введенія земскихъ учрежденій, мысль, которая и до сего времени недостаточно еще полно приведена въ исполненіе.

Почти полное отсутствіе санитарныхъ изслѣдованій по нашему уѣзду и побудило насъ, по предложенію многоуважаемаго профессора Казанскаго Университета *М. Я. Капустина*, заняться изученіемъ сыпного тифа въ Яранскомъ уѣздѣ.

Здѣсь мы должны сказать, что нашъ матеріалъ (больничный), къ сожалѣнію, недостаточно полонъ, а, можетъ быть, даже въ нѣкоторыхъ частяхъ и недостаточно точенъ, почему выводы, сдѣланные на основаніи его, нѣсколько неточны; но, думается, этотъ пробѣлъ настолько незначителенъ, что едва-ли онъ замѣтнымъ образомъ повліялъ на наши заключенія. Говоря короче, нѣтоторыя неточности достаточно искупаются той массой случаевъ (8947), которые имѣются въ нашемъ распоряженіи.

Живя въ глуши и не имѣя возможности переселиться для исполненія настоящаго труда въ университетскій городъ, мы не могли воспользоваться въ изобиліи литературными источниками, почему съ этой стороны, вѣроятно, у насъ имѣется замѣтный недостатокъ.

Глубоко вѣря въ великую будущность земской медицины и въ слова Bouchardat'a [1]), что сыпной тифъ одна изъ болѣз-

[1]) Traité d' Hygiène publique et privée basée sur l' etiologie par A. Bouchardat, 1887 г., Paris, стр. 1076.

ней, которая должна исчезнуть единственно по волѣ человѣка и благодаря благодѣяніямъ цивилизаціи, мы будемъ вполнѣ вознаграждены, если настоящій нашъ трудъ, на который мы смотримъ какъ на первый опытъ въ этомъ направленіи, принесетъ долю пользы тѣмъ людямъ, среди которыхъ судьба заставила насъ вращаться и работать въ теченіи почти 13 лѣтъ. Quod potui—feci!..

Въ заключеніе этихъ вступительныхъ строкъ приношу мою искреннюю и сердечную благодарность профессору Казанскаго Университета *Михаилу Яковлевичу Капустину* за тѣ совѣты, которыми я пользовался отъ него при исполненіи настоящей работы.

Русское „спасибо“ говорю лаборанту при гигіеническомъ кабинетѣ, товарищу, д-ру *Владимиру Яковлевичу Арнольдову* услугами котораго я пользовался при собираніи литературы, а также и всѣмъ сослуживцамъ, земскимъ врачамъ и фельдшерамъ, помогавшимъ мнѣ собирать матеріалъ изъ больничныхъ архивовъ.

Описаніе Яранскаго уѣзда.

Яранскій уѣздъ [1]) находится на юго-западѣ Вятской губерніи. Крайнія точки уѣзда лежатъ подъ 56°42′—57°43′ сѣверн. широты и 57°37′—18°56′ восточн. долготы.

Границы уѣзда, какъ это видно изъ помѣщенной ниже карты, слѣдующія: на сѣверѣ Котельническій и Орловскій, на сѣверо-востокѣ Нолинскій, на востокѣ Уржумскій уѣзды Вятской губерніи, на югѣ Казанская губернія, на юго-западѣ Нижегородская и на сѣверо-западѣ Костромская губерніи.

Всѣ пограничныя линіи, за исключеніемъ небольшого участка на сѣверо-востокѣ (рѣка Вятка), идутъ сухопутно— на востокѣ, юго-востокѣ и частью на сѣверѣ по значительно населенной и малолѣсистой мѣстности; на сѣверо-западѣ частью по заселеннымъ мѣстамъ, частью-же лѣсомъ; юго-западная и южная по казеннымъ лѣсамъ.

Уѣздъ состоитъ изъ 28 волостей съ населеніемъ въ 357401 челов. обоего пола [2]), уѣзднаго города Яранска съ 3592 чел. жителей обоего пола и заштатнаго города Царевосанчурска съ 1425 чел. жителей обоего пола [3]). Значительно населенная слобода Кукарка числится въ волости того-же названія, почему число жителей отдѣльно не показано.

Все населеніе уѣзда, такимъ образомъ, достигаетъ цифры 362418 чел. обоего пола [4]).

---

[1]) Матеріалы по статистикѣ Вят. губ., т. IX, Яранскій у., ч. I, изд. Вят. губ. зем., 94 г.

[2]) Матеріалы по стат. Вят. губ., т. IX, Яран. у., ч. II, подворная опись, сводн. табл., стр. 3, изд. губ. зем. 93 г.

[3]) Календарь Вятской губ. за 1893 г., стр. 15.

[4]) Результатами послѣдней переписи воспользоваться намъ не удалось, о чемъ сказано далѣе.

Площадь Яранскаго уѣзда равна приблизительно 1220167,8 десятинамъ. Сѣверо-восточная часть уѣзда, преимущественно по теченію рѣкъ, болѣе холмистая—Водозерская [1]), Ильинская, Кукарская и Петропавловская волости; здѣсь возвышенности чередуются съ оврагами и долами, съ рѣчными долинами и равнинами.

Волости-Пачинская, Пижанская, Пиштанская, Зыковская и Сердежская, т. е. мѣстность идущая отъ перечисленныхъ выше волостей на юго-западъ становится ровнѣе; южныя волости восточной половины уѣзда—Малощегловская и Кадамская являются уже болѣе ровными; Тожолинская волость, проходящая по теченію рѣки вдоль восточной границы уѣзда, нѣсколько отличается отъ предыдущихъ, занимая сравнительно холмистую, безлѣстную, почти сплошь распаханную площадь.

Крайнія волости восточной половины—Комаровская и Ернурская представляютъ переходъ отъ одной половины уѣзда—сѣверо-восточной къ другой—юго-западной.

Вся-же юго-западная часть уѣзда имѣетъ болѣе ровное расположеніе. Поля здѣсь вообще плоски, иногда съ значительнымъ количествомъ сырыхъ, болотистыхъ котловинъ.

Очень неправильный рельефъ имѣютъ волости: Цекеевская, Пибаевская, Николаевская и отчасти Малошалайская.

Сѣверо-восточная часть уѣзда орошается рѣками Вяткой, Пижмой и многочисленными притоками послѣдней; юго-западная—Малой и Большой Кокшагами, Рудкой и притоками этихъ трехъ рѣкъ.

Небольшой участокъ уѣзда на сѣверо-западѣ орошается рѣкой Устой изъ Костромской губерніи.

Общій характеръ теченія рѣкъ таковъ: въ сѣверо-восточной части уѣзда рѣки текутъ съ юга на сѣверъ, а въ юго-западной—наоборотъ.

Населеніе уѣзда, не считая городовъ [2]), состоитъ изъ русскихъ и черемисъ. Первыхъ (государственные, удѣльные

---

[1]) См. карту (въ приложеніяхъ) распредѣленія больницъ, фельдшер. пунктовъ и границъ волостей.

[2]) Въ городахъ находятся еще въ числѣ прочихъ: татаръ 51 чел., поляковъ 33 чел., евреевъ 22 чел., нѣмцевъ 9 чел. и цыганъ, не живущихъ, впрочемъ, осѣдло, 39 чел.; всего 154 чел. обоего пола (свѣдѣнія взяты изъ полиціи).

и бывшіе помѣщичьи крестьяне)—146864 мужескаго пола и 159355 женскаго, всего 306219 человѣкъ; а вторыхъ (государственные)—24781 мужескаго и 26401 женскаго, или всего 51182 человѣка.

Надѣльныхъ земель у крестьянъ 849061,4 десят., изъ которыхъ удобныхъ 823146,6 десятинъ (97%), неудобныхъ 25864,8 (3,0%). На одинъ приписной крестьянскій дворъ приходится въ среднемъ 13,6 десятинъ, на одного работника мужескаго пола 10,4 десят., на одну наличную душу обоего пола 2,3 десятины. [1])

Такое сравнительно незначительное количество надѣльной земли не обезпечиваетъ населенія, почему часть его превратилась въ безземельныхъ, т. е. отстала отъ земли. Такихъ отставшихъ отъ земли [2]) насчитывается по всему уѣзду 4136 дворовъ изъ 60578, что составляетъ 6,8%.

Такимъ образомъ, надѣльной земли, за исключеніемъ отставшихъ, на дворъ приходится не 13,6 десятинъ, а 14,6.

Малоземельныхъ, имѣющихъ до 15 десятинъ на семью, въ уѣздѣ насчитывается 55,5%; среднеземельныхъ—съ 15—25 десят.—27% и многоземельныхъ—свыше 25 десят.—10,7%.

Слѣдующая таблица покажетъ распредѣленіе земли среди населенія:

у государственныхъ крестьянъ на дворъ приходится:

	Пашни.	Сѣнокоса.
у русскихъ	10,6	1.4 дес.
у черемисъ	10,7	1,4 „
у удѣльныхъ.	6,9	1,4 „
у б. помѣщичьихъ на выкупѣ	5,5	0,8 „
у б. помѣщичьихъ собственник.	6,8	0,6 „

Изъ этого выходитъ, что удѣльные и бывшіе помѣщичьи крестьяне менѣе обезпечены землей и въ значительной степени нуждаются въ арендѣ похотныхъ земель, а помѣщичьи еще плюсъ въ сѣнокосѣ.

Почва почти однообразна; большая площадь уѣзда покрыта среднесуглинистыми почвами, прочія почвы разбросаны неправильно.

---

[1]) Матеріалы по статист. Вят. губ., т. IX, ч. I, стр 10.

[2]) I. с., стр. 10.

Вообще уѣздъ въ почвенномъ отношеніи можно раздѣлить на три части: сѣверо-восточная, безлѣсная часть уѣзда имѣетъ красно-глинистыя обложенія; юго-восточная и юго-западная части съ большими площадями лучшихъ почвъ—темно-сѣрыхъ среднихъ суглинковъ. Изъ 849011,4 десят. надѣльной земли 521606,4 находятся подъ пашней (61,8%). По отдѣльнымъ волостямъ процентъ пашни значительно колеблется. Въ лѣсистыхъ волостяхъ—Юкшумской онъ равняется 37,4%, Кундышской 48,5% и Ернурской 49,7%; въ остальныхъ, съ малымъ количествомъ лѣсовъ или безлѣсныхъ, онъ колеблется отъ 52,3% до 84,9 (Колянурская волость). Изъ нихъ въ 10 волостяхъ—Николаевской, Успенской, Притыкинской, Зыковской, Троицкой, Пиштанской, Пижанской, Сердежской, Тожолинской и Колянурской подъ пашней находится болѣе 75%. Въ лѣсистыхъ—южныхъ и юго-западныхъ мѣстностяхъ земля удобряется слабѣе [1]), чѣмъ въ безлѣсныхъ сѣверо-восточныхъ. Въ сѣверо-восточныхъ волостяхъ уѣзда находится и больше всего пашни никогда не удобряемой.

Больше всего паръ удобряется около слободы Кукарки, а еще бо́льшій % близъ г. Царевосанчурска, гдѣ навозъ въ значительномъ количествѣ собирается съ общественныхъ площадей и дворовъ частныхъ лицъ.

Въ уѣздѣ практикуется трехпольная система и есть основаніе думать [2]), что подъ вліяніемъ плохихъ урожаевъ и нужды въ продовольственныхъ средствахъ въ непродолжительномъ времени она превратится въ многопольную.

Климатъ [3]). Снѣгъ исчезаетъ между концомъ марта и концомъ апрѣля. Весною иногда бываютъ довольно продолжительные утренники и инеи, неблагопріятно дѣйствующіе на ростъ хлѣбовъ.

Рѣдко холода бываютъ лѣтомъ. Наиболѣе вредны іюньскіе холода, застающіе рожь въ цвѣту.

Въ концѣ августа или началѣ сентября наступаетъ обыкновенно періодъ холодовъ, инеевъ и заморозковъ. Въ по-

---

[1]) *Новиковъ А.*, Экономич. нужды Вят. края (по даннымъ зем. статист.), изд. губ. зем., 96 г, стр. 124.

[2]) l. c., стр. 67.

[3]) *Новиковъ А*, l. c. стр. 20.

ловинѣ октября выпадаетъ снѣгъ, зима устанавливается чаще въ началѣ ноября.

На каждыя 10 лѣтъ въ уѣздѣ насчитывается засушливыхъ 4—5, мочливыхъ 2—3 и среднихъ 2—4 года. Иногда хлѣба страдаютъ отъ тумановъ (іюнь). Большіе туманы и росы наблюдаются чаще въ лѣсныхъ мѣстностяхъ и вблизи рѣкъ. Градъ бываетъ 1—2 раза въ 10 лѣтъ. Наиболѣе часто страдаютъ отъ градобитія Тожсолинская, Сердежская, Зыковская, Колянурская и Кукарская волости, т. е. сѣверо-восточная половина уѣзда. Иногда хлѣбъ страдаетъ отъ вѣтровъ, выбивающихъ часто $^1/_3$—$^1/_2$ зерна.

Обезпеченность населенія. По статистикѣ губернскаго земства, населеніе Яранскаго уѣзда въ средніе по урожаю годы не только обезпечено своимъ хлѣбомъ, но и получается еще остатокъ, хотя его, несомнѣнно, далеко не хватаетъ на другіе расходы, какъ, напр., на подати, пріобрѣтеніе скота, сельскохозяйственныхъ принадлежностей и т. п.

Сѣнокосомъ обезпечена болѣе восточная часть уѣзда [1]). Выше мы сказали, что малоземельныхъ крестьянъ по уѣзду насчитывается 55,5% и что болѣе 4 тысячъ дворовъ совершенно оставили сельское хозяйство. Этимъ, а также и плохой урожайностью въ нѣкоторыхъ мѣстахъ (см. далѣе), объясняется развитіе въ уѣздѣ въ довольно значительномъ, хотя и меньшемъ сравнительно съ нѣкоторыми другими уѣздами Вятской губ., размѣрѣ *отхожихъ промысловъ*.

По подворной описи 1891 года, результатами которой мы будемъ пользоваться въ очень многихъ мѣстахъ, выяснилось, что отхожимъ промысломъ въ Яранскомъ уѣздѣ занимается 42018 человѣкъ обоего пола, что составляетъ, не считая населеніе г. г. Яранска и Царевосанчурска, 11,7% всего наличнаго числа жителей уѣзда.

Главные промыслы, поставленные въ нисходящемъ порядкѣ по количеству лицъ, занимающихся ими, слѣдующіе (смотри таблицу № 1 [2]):

---

[1]) Матер. по стат. Вятск. губ., т. IX, ч. I, 94 г., стр. 112

[2]) Въ свободной таблицѣ (Матер. по стат. Вятск. губ., т. IX, ч. II, 92 г.) отхожихъ промысловъ VI группа (профессіон. пр.) нами пропущена, такъ какъ ихъ оч. мало; изъ другихъ промысловъ отмѣчены въ нашей таблицѣ только тѣ, которыми по волостямъ въ итогѣ занималось болѣе 500 чел.

1) Извозъ—Юкшумская, Кадамская, Кундышская, Ернурская, Малощегловская, Цекеевская, Пачинская, Пибаевская и др. Изъ 10459 чел. въ своемъ уѣздѣ занимается извозомъ 2942, а 7517—въ другихъ уѣздахъ и губерніяхъ.

2) Плотничество—Водозерская, Троицкая, Ильинская, Колянурская, Петропавловская и др. 6817 чел. работаютъ на сторонѣ, а 992—въ своемъ уѣздѣ

3) Лѣсорубы и т. п.—Ернурская, Притыкинская, Юкшумская, Цекеевская и др. 1072 чел. работаютъ въ Яранскомъ уѣздѣ, а 2700—въ другихъ мѣстахъ.

4) Нищіе—Тожсолинская, Колянурская, Зыковская, Ихтинская, Водозерская, Цекеевская и нѣкоторыя другія волости. Совсѣмъ почти не занимаются нищенствомъ въ Петропавловской, Пиштанской и Сметанинской. Изъ 2033 чел. бродятъ по своему уѣзду 753, а остальные 1280 собираютъ милостыню внѣ Яранскаго уѣзда.

5) Бурлачество и сплавъ лѣса—Притыкинская, Ильинская, Великорѣчинская. Водозерская, Успенская, Кукарская, Сметанинская и пр. Изъ 1943 человѣкъ 390 занимаются промысломъ въ предѣлахъ своего уѣзда, а 1553—внѣ его.

6) Поденщики по сельско-хозяйственнымъ работамъ—Великорѣчинская, Николаевская, Притыкинская, Тожсолинская, Успенская, Зыковская, Ихтинская и др. волости. Изъ 1451 чел. въ уѣздѣ работаютъ 555, а внѣ уѣзда—896.

7) Поденщики и чернорабочіе выходятъ больше всего изъ Притыкинской вол. (899 чел.), Николаевской (106), Ихтинской (86) и др. Изъ всѣхъ 1403 рабочихъ 589 занимаются у себя въ уѣздѣ, а 814—въ другихъ мѣстахъ.

8) Пильщики—изъ волостей Притыкинской (224 ч.), Николаевской (136 чел.), Великорѣчинской (130 чел.), Ихтинской (111 чел.), Тожсолинской (90 чел.) и т. д. Изъ 1297 чел. 350 пилятъ по своему уѣзду, а 947—на сторонѣ.

9) Валенщики, войлочники и шляпокатальщики преимущественно находятся въ волостяхъ—Николаевской (550 чел.), Ихтинской (158 чел.), Великорѣчинской (124 ч.) и др. У себя въ уѣздѣ работаютъ 225, а на сторонѣ—1019.

10) Брусья тешутъ, возятъ и продаютъ въ волостяхъ—Юкшумской (467 чел.), Пибаевской (278 ч.), Ихтинской (177 чел.), Притыкинской (163 ч.) и отчасти въ нѣкоторыхъ дру-

гихъ. Изъ 1231 работаютъ, не покидая уѣздъ, 56 человѣкъ, а 1175 уѣзжаютъ въ другіе уѣзды и губерніи.

11) Торгуютъ лѣсомъ, тесомъ и дровами въ Малощегловской (253 ч.), Ернурской (170 ч.) и т. д. Изъ 780 въ уѣздѣ торгуютъ 559 чел., а на сторонѣ—221.

12) Ямщики разбросаны по всѣмъ волостямъ въ незначительномъ числѣ. Больше занимаются ямщиной въ Зыковской вол. (131 ч.), а меньше всего—въ Шешурской. Изъ 777 въ уѣздѣ ѣздятъ428 чел., а внѣ—349.

13) Кирпичники выходятъ премущественно изъ Ихтинской вол. (283 ч.), Николаевской (137 ч.), Притыкинской (109 ч.), Великорѣчинской (89 ч.), Успенской (62 ч.), Сметанинской (55 ч.) и т. д. Изъ 771 работаютъ въ уѣздѣ 360 ч., а 411 отправляются въ другія мѣста.

Такимъ образомъ, изъ 34970 чел., занимающихся выше названными промыслами, 9271 (26,5%) изъ своего уѣзда не выѣзжаютъ, а 25699 (73.4%) работаютъ въ предѣлахъ другихъ уѣздовъ и губерній.

Далѣе, изъ 34970 чел. 30181 русскихъ (86,3%) и 4789 черемисъ (13,6%). Главное занятіе послѣднихъ—извозъ (2809 ч.), лѣсорубы (613 ч.), нищенство (481 чел.) и торгующіе лѣсомъ, дровами и тесомъ (257 ч.).

Изъ той-же таблицы видно, что вообще по уѣзду отхожимъ промысломъ занимается 42018 чел.; вычтя изъ этой суммы 34970, мы получимъ 7048 лицъ, занимающихся всѣмъ остальнымъ, чего мы перечислять не будемъ.

Въ заключеніе, этой части, мы должны упомянуть, что главными мѣстами отхода на заработки крестьянъ Яранскаго уѣзда служатъ своя губернія, Пермская, Уфимская, Оренбургская, Казанская, Симбирская, Самарская, Саратовская, Астраханская, Нижегородская, Владимирская, Московская, Ярославская, Костромская, Петербургская, Вологодская, Архангельская, Кавказъ и Сибирь.

Такимъ образомъ, изъ этого описанія позволительно сдѣлать слѣдующіе выводы: 1) Населеніе Яранскаго уѣзда состоитъ главнымъ образомъ изъ русскихъ и черемисъ ($^1/_6$ приблиз. часть). 2) Надѣльной земли въ общемъ приходится на дворъ 14,6 десят. 3) Сѣверо-восточная часть уѣзда вообще болѣе холмистая, а юго-западная болѣе ровная и даже съ

значительнымъ количествомъ котловинъ и болотъ. 4) Въ почвенномъ отношеніи уѣздъ дѣлится на три части: сѣверо-восточная—безлѣсная имѣетъ болѣе плохія земли, юго-восточная и юго-западная болѣе плодородныя. 5) Въ лѣсистыхъ мѣстностяхъ (южныхъ и юго-западныхъ) земля удобряется меньше, а слѣдовательно и меньше требуется назьму; въ сѣверо-восточныхъ-же наоборотъ. 6) Въ сѣверо-восточныхъ волостяхъ находится больше всего пашни никогда неудобряемой. 7) Сѣнокосомъ обезпечена болѣе восточная часть уѣзда. 8) Отъ градобитія чаще страдаетъ сѣверо-восточная часть уѣзда. 9) Въ средніе по урожаю годы населеніе не только обезпечено своимъ хлѣбомъ, но получается еще остатокъ, котораго, однако, не хватаетъ на покрытіе другихъ расходовъ въ крестьянскомъ хозяйствѣ. 10) Отхожимъ промысломъ занимается 11,7% всего наличнаго числа жителей уѣзда; изъ нихъ приблизительно $^3/_4$ работаютъ въ предѣлахъ другихъ уѣздовъ и губерній. 11) Изъ числа занимающихся отхожимъ промысломъ на долю черемисъ падаетъ приблизительно $^1/_6$ часть. 12) Отставшихъ отъ земли дворовъ насчитывается 6,8%.

Бытовыя условія крестьянъ Яранскаго уѣзда.

При изученіи эпидемій сыпного тифа приходится считаться съ образомъ жизни человѣка, его домомъ, обстановкой, питаніемъ, одеждой и т. п.

Желая хоть сколько-нибудь заполнить этотъ пробѣлъ въ нашей работѣ, мы рѣшились представить на судъ читателя приведенныя ниже наблюденія. Свѣдѣнія эти собраны не по строго обдуманному плану и программѣ. Мы такими данными, къ несчастію, не располагаемъ, а все нами взято изъ естественныхъ наблюденій каждаго участковаго врача Яранскаго земства.

Хотя всѣ эти наблюденія, какъ справедливо замѣчаетъ проф. *Янсонъ* [1]), не научны, дѣлать изъ нихъ какіе-либо серьезные выводы нѣтъ почти никакой возможности, но тѣмъ не менѣе они все-же, по нашему мнѣнію, будутъ имѣть извѣстное значеніе въ дѣлѣ изученія тифозныхъ эпидемій.

---

[1]) *Ю. Янсона*: «Теорія статистики», 1891 г., стр. 43

Для большаго удобства всѣ волости Яранскаго уѣзда нами раздѣлены на 4 группы, изъ которыхъ каждой соотвѣтствуетъ извѣстное количество больныхъ сыпнымъ тифомъ за десятилѣтній періодъ времени.

Къ первой группѣ отнесены волости—Тожолинская, Пижанская, Зыковская съ Сердежской (послѣднія двѣ до 1891 г. составляли одну волость—Кипанурскую, почему онѣ соединены вмѣстѣ), Колянурская, Водозерская и Пиштанская, имѣвшія отъ 41 до 63,9 челов. заболѣвшихъ сыпнымъ тифомъ на 1000 населенія (см. талицу 2). Ко второй—Пачинская, Кукарская и Комаровская съ 29—36,4 заболѣвшими на то же количество жителей.

Къ третьей группѣ Сметанинская, Троицкая, Великорѣчинская, Ихтинская, Малошалайская и Ильинская съ 19,5—26,1 больныхъ на 1000 наличнаго количества жителей обоего пола и, наконецъ, къ четвертой—всѣ остальныя, т. е. Цекеевская, Ернурская, Кадамская, Кундышская, Шешурская, Юкшумская, Николаевская, Малощегловская, Пибаевская, Петропавлоская, Успенская и Притыкинская съ 4,9—13,5 тифозныхъ на 1000 всего приписного населенія.

Имѣя въ виду тѣ затрудненія и однообразія, которыя могутъ встрѣтиться при описаніи каждой волости отдѣльно, а подчасъ, можетъ быть, и недостовѣрность свѣдѣній въ частности по нѣкоторымъ изъ нихъ, мы намѣрены дать краткую характеристику только первой и четвертой группъ. Это тѣмъ болѣе удобно и тѣмъ болѣе будетъ имѣть для насъ значеніе, что обѣ онѣ рѣзко разнятся другъ отъ друга какъ по зажиточности, питанію и образу жизни своихъ крестьянъ, такъ и по тому количеству тифозныхъ больныхъ, которое выпало на ихъ долю въ разбираемый нами періодъ времени. Вторая и третья группы представляютъ изъ себя переходъ отъ менѣе плохихъ къ болѣе хорошимъ волостямъ. Но прежде, чѣмъ приступить къ разсмотрѣнію этихъ волостей, мы дадимъ нѣкоторую общую характеристику русскаго и черемисскаго населенія Яранскаго уѣзда.

Первое, что бросается въ глаза при посѣщеніи извѣстной деревни, это—общій видъ ея построекъ, содержаніе дворовъ и т. д. въ этомъ родѣ. Надо сознаться, что черемисскія деревни выглядятъ болѣе бѣдными сравнительно съ русскими; однако на дворахъ у черемисъ гораздо чище, чѣмъ у русскихъ. По-

слѣдніе держатъ всю скотину при своемъ домѣ и весь навозъ берегутъ до весны (на удобреніе полей), а у черемисъ весь скотъ бродитъ въ большинствѣ случаевъ по улицамъ и навоза, такимъ образомъ, скопляется на дворахъ меньше.

Этимъ объясняется съ одной стороны то, что черемисская одворица часто въ весеннее и лѣтнее время покрыта зеленью (лужайка), а съ другой—черемисинъ не имѣетъ достаточно назьму для удобренія пашни На дворѣ-же русскаго крестьянина очень нерѣдко и лѣтомъ бываетъ сырость и грязь со всѣми ихъ аттрибутами. Дома черемисъ, къ ихъ чести будь сказано, часто отдѣлены другъ отъ друга значительнымъ прогаломъ, а дома русскихъ нерѣдко сплочены. Деревянныя, по большей части 3-хъ сажепныя избы, съ обыкновенными окнами (6×3,5 четв.), крыты то тесомъ, то соломой.

При русскихъ избахъ очень рѣдко бываетъ спеціально устроенное отхожее мѣсто; экскременты разбрасываются по двору и хлѣвамъ; у черемисъ при избѣ (въ сѣняхъ сбоку) пристроенъ на столбахъ, съ отверстіемъ въ полу, чуланчикъ, который и служитъ „нужникомъ“.—Роль ассенизаторовъ у нихъ исполняютъ свиньи и собаки.

Что-же касается внутренняго вида, то въ русской избѣ вообще гораздо чище. Въ ней нерѣдко кухня отдѣлена прегородкой (южная и югозападн. ч.); въ переднемъ углу божница, столъ, вокругъ стѣнъ лавки и полки, около двери „кутникъ“ (родъ сундука, замѣняющаго иногда кровать). Подъ избой бываетъ устроено подполье, гдѣ сохраняются зимой съѣстные припасы, а иногда и помѣщаются тамъ новорожденныя телята и ягнята. Ходъ туда въ большинствѣ случаевъ изъ избы—теплый; въ юго-западной части уѣзда полати—обыкновенное явленіе, въ сѣверо-восточной—большая рѣдкость Необходимая принадлежность почти каждой избы „люлька“ (качалка для дѣтей), умывальникъ, полотенце и лохань съ помоями.

Въ избахъ черемисъ грязно, перегородки рѣдки, вмѣсто полотенца при умывальникѣ грязная рубаха или рваные штаны. Полати встрѣчаются не вездѣ. Какъ русскія, такъ и черемискія избы въ массѣ содержатъ около 180—190 куб. аршинъ воздуха; искусственныхъ вентиляторовъ ни въ окнахъ, ни въ стѣнахъ, ни въ печкахъ нѣтъ никакихъ. Бани есть у многихъ только въ юго-западной половинѣ; всѣ онѣ, однако, плохо построены—съ холодными передбанниками или даже безъ нихъ.

Въ сѣверо-восточной половинѣ уѣзда бань мало, моются поэтому нерѣдко въ домашнихъ печкахъ. Въ русскихъ домахъ въ зимнее время рѣдко можно встрѣтить открываніе оконъ (больше съ одними лѣтними рамами), чѣмъ у черемисъ, которыхъ всегда почти видно сидящими въ шапкахъ у открытыхъ оконъ.

Одежда черемисъ, въ противоположность одеждѣ русскихъ крестянъ, ничего, кстати сказать, не представляющей изъ себя особеннаго, характерна. На мужикѣ обязательно бѣлая самотканная и притомъ довольно толстая рубаха съ розноцвѣтной вышивкой по подолу и вороту; такіе же холщевые панталоны. На ногахъ онучи и лапти (сапоги носятъ рѣже русскихъ). „Чапанъ“ изъ сѣровато-бѣлаго сукна домашней выдѣлки, а „лѣтникъ“ изъ бѣлаго холста. На головѣ картузъ, а чаще мѣховая шапка или катаная шляпа. Зимняя одежда (шуба, полушубокъ) или крыта бѣлымъ холстомъ, или прямо дубленая, но по большей части съ шитьемъ по подолу. Женщины на головѣ носятъ особый разшитый разноцвѣтной бумагой уборъ „сороку“. Рубаха бѣлая самотканная и тоже съ шитьемъ; цвѣтной поясъ обязательно. Грудь рубахи убрана у богатыхъ серебряными деньгами, а у бѣдныхъ тисненными бѣлыми жестянками, напоминающими серебряныя монеты. Каждая черемиска обязательно носитъ панталоны. На ногахъ лапти и особенно толсто навернутыя шерстяныя или холщевыя онучи (чѣмъ толще ноги, тѣмъ лучше). Костюмъ черемисской дѣвицы отличается только тѣмъ, что она вмѣсто „сороки“ носитъ бѣлый платокъ съ шитьемъ по краямъ. Бѣлый цвѣтъ одежды у черемисъ самый употребительный. Нѣкоторые обрусѣвшіе черемисы, конечно, дѣлаютъ отступленія отъ своихъ костюмовъ и привычекъ, но ихъ мало. Всѣ черемисы, въ противоположность русскимъ, постовъ не соблюдаютъ, а тѣмъ болѣе среду и пятницу. Послѣдняя чтится у нихъ даже выше воскресенья, почему по пятницамъ очень часто не работаютъ. Черемисы хотя живутъ въ общемъ бѣднѣе и неряшливѣе русскихъ, но питаются чаще (?) послѣднихъ животной пищей. Будучи страстными любителями лѣса и охотниками, черемисы имѣютъ на рукахъ большія партіи бѣлокъ и зайцевъ, изъ которыхъ приготавливаютъ въ нѣторыхъ мѣстахъ уѣзда на лѣто супоные или вяленые консервы. Въ нѣкоторыхъ мѣстахъ у черемисъ ѣдятъ жеребятъ, а въ голодный годъ была въ ходу

и конина. Обыкновенный столъ черемисъ, кромѣ перечисленнаго выше, лѣтомъ—молоко, „ляшка“ (кипяченая вода съ шариками изъ тѣста), хлѣбъ, картофель, капуста, лукъ и т. п. Характерно для черемисъ еще и то, что они не умѣютъ ничего приготовлять изъ съѣстныхъ припасовъ: ѣдятъ все, что есть у нихъ въ данное время. Постовъ, какъ было сказано выше, не соблюдаютъ, почему на ихъ столѣ въ Великій постъ можно встрѣтить мясо и молоко, а въ Пасху горохъ, квасъ, капусту и т. д. въ этомъ родѣ. Этимъ мы закончимъ рѣчь о русскихъ и черемисахъ по уѣзду и перейдемъ теперь къ характеристикѣ волостей первой группы.

Тожсолинская, заселенная русскимими и черемисами, за исключеніемъ южной части (приходъ Никулятскій), бѣдна. Крестяне имѣютъ большой надѣлъ истощенной земли; удобреніе недостаточно; много земель остаются незасѣянными или вслѣдствіе ухода крестьянъ на заработки (см. табл. 1), или вслѣдствіе переселеній, или, наконецъ, по случаю неимѣнія сѣмянъ. Избы въ массѣ плохи, содержатся неопрятно, крыты чаще соломой, приблизительно $^1/_3$ часть населенія имѣетъ земляные полы; надворныя постройки еще хуже; мелкій скотъ живетъ зиму вмѣстѣ со своимъ хозяиномъ. Порядочно нищихъ, пьянствуютъ нерѣдко. Питаются больше растительной пищей, лѣтомъ молокомъ. Дрова въ волости дороги, отопляютъ вслѣдствіе этого многіе соломой.

Не могу не выписать нѣсколько строкъ изъ доклада Яранской управы земскому собранію, довольно ярко представляющихъ экономическое положеніе бѣдняковъ Тожсолинской и одной изъ сосѣднихъ волостей (Колянурской) [1]): „Многія семейства по Колянурской и Тожсолинской волостямъ имѣютъ только по одной избѣ безъ службъ; при перестройкахъ избы эти укорачиваются, сгнившіе углы отрубаются и изъ тѣхъ-же старыхъ полугнилыхъ бревенъ складываются вновь избушки, такъ что нерѣдко встрѣчаются трехъ и четырехъ аршинныя (есть цѣнностью по страховымъ спискамъ въ 3 руб.). Когда-же таковыя, нѣсколько разъ обрѣзанныя и перестроенныя избушки, окончательно разрушаются, устраиваютъ такія-же небольшія землянки, но очень плохо, такъ что онѣ обсыпаются

[1]) Журналы Зем. Собр. XXI очер. с. 1887 г., стр. 85, 87.

и скоро разваливаются. Зимою же за неимѣніемъ топлива двѣ-три семьи сходятся въ одну избу; при такомъ совмѣстномъ проживаваніи въ свободныхъ избахъ помѣщаются и домашнія животныя".

Пижанская волость питается тоже больше растительной пищей, лѣтомъ главнымъ образомъ молокомъ. Дома плохи, крыты соломой, содержатся крайне неопрятно. Наблюдается часто отопленіе „по-черному". Подъ селомъ Пижанской порядочно развито пьянство. О чаѣ кое-какое представленіе. Необсѣмененіе полей—явленіе обыденное. Дровъ мало, они дороги, почему топятъ больше соломой.

Колянурская волость похожа на Пижанскую и Тожолинскую. Земля неплодородна, удобренія мало, сѣмянъ не хватаетъ, почему незасѣянныя поля вещь обыкновенная.

Нѣсколько въ лучшихъ условіяхъ находятся Пиштанская, Зыковская и Сердежская волости, но и здѣсь, при всѣхъ прочихъ условіяхъ, встрѣчаются избы „по черному". Особенно такое отопленіе практикуется въ двухъ послѣднихъ волостяхъ.

Водозерская волость, какъ и многія другія, располагая небольшимъ надѣломъ, имѣетъ мало луговъ; мужеское населеніе отправляется на заработки въ значительномъ количествѣ. Главныя занятія—бурлачество, плотничество, работа въ лѣсахъ.

Въ волости много безлошадныхъ. Питаніе, за исключеніемъ Ижевскаго, Липовскаго и Соломенскаго приходовъ, находящихся нѣсколько въ лучшихъ условіяхъ, хлѣбъ, квасъ, тюря (катофель съ квасомъ, капуста съ квасомъ, изрѣдка съ прибавленіемъ соленой или сушеной рыбы). Мясо только зимой по праздникамъ и то солонина. Одежда плохая—въ большинствѣ случаевъ одинъ тулупъ на семью; преимущественно же въ ходу „кошуля", родъ полушубка, крытая синимъ холстомъ, на кудели, безъ мѣха. Избы плохи, на половину не разгорожены, полатей нѣтъ, часто нѣтъ и пола (земляной). Вмѣсто хлѣвовъ для скота можно видѣть соломенный шалашъ. Дрова дороги, отопленіе въ большинствѣ случаевъ соломой.

Оставляя двѣ среднія группы, мы, такимъ образомъ, переходимъ къ четвертой.

Населеніе Ернурской, Кадамской и Малощегловской волостей состоитъ изъ русскихъ и черемисъ. Обладая большимъ сравнительно съ другими надѣломъ плодородной земли и имѣя

нерѣдко запасы стараго хлѣба, эти крестьяне не нуждались особенно даже и въ неурожайный годъ (1891 г.).

Избы въ названныхъ волостяхъ хорошія, раздѣлены нерѣдко на кухню и чистую комнату; крыты чаще тесомъ; народъ питается смѣшанной пищей—растительной и животной; нерѣдкость встрѣтить самоваръ и видѣть на столахъ по праздникамъ вино. О черемисахъ приходится повторить, что они вообще живутъ бѣднѣе. Главное занятіе крестьянъ этихъ трехъ волостей въ свободное отъ полевыхъ работъ время—извозъ и лѣсной промыселъ.

Пьянство не развито.

Самыми богатыми волостями являются сѣверо—и юго-западныя, а именно: Юкшумская, Кундышская, Шешурская и Цекеевская, владѣющія достаточно большимъ количествомъ хорошей земли, находящіяся въ лѣсистой части уѣзда и имѣющія въ общемъ хорошіе урожаи.

Дома здѣсь, какъ и вообще во всей юго-западной половинѣ уѣзда, крыты, за очень малыми исключеніями, тесомъ, содержатся несравненно чище сѣверо-восточныхъ, имѣютъ хорошія надворныя постройки. Много можно встрѣтить домовъ двухъ-этажныхъ и каменныхъ.

Питаются смѣшанной пищей, въ общемъ хорошо. Русскіе лѣтомъ ѣдятъ молоко, яйца, кашу и блины съ масломъ, осенью и зимой—мясо. Въ теченіе постовъ—огурцы, капуста, постные щи, похлебка, каша съ постнымъ масломъ и рыба. Лѣтомъ въ изобиліи ягоды. Кромѣ этого пища здѣсь разнообразится еще грибами, которыхъ много отправляется въ Нижній и которыми крестьяне нерѣдко запасаются на зиму. Чай и квасъ—напитки постоянные.

Черемисы въ этихъ волостяхъ, какъ и въ слѣдующихъ, обезпеченнѣе.

Здѣсь-то, какъ было сказано раньше, приготовляются на лѣто мясные консервы, когда у русскихъ въ большинствѣ случаевъ мясо не употребляется.

Отличительной чертой этихъ черемисъ отъ сѣверо-восточныхъ служитъ то, что они совершенно не ѣдятъ жеребятъ; больше занимаются охотой на звѣрей и птицъ, ѣдятъ зайца и бѣлку, продавая въ то же время порядочное количество ихъ шкурокъ на рынкѣ или скупщикамъ. Птица (рябчикъ, тетеревъ) скупаются для Нижняго и Москвы. Главное занятіе крестьянъ

въ перечисленныхъ волостяхъ, какъ это видно изъ той же таблицы, извозъ и лѣсной промыселъ.

Въ нѣкоторыхъ особыхъ условіяхъ находится одна изъ сѣверо-восточныхъ волостей—Петропавловская. Всѣ деревни Петропавловской волости, за исключеніемъ очень немногихъ, стоятъ по рѣкамъ Пижмѣ и Вяткѣ. До 4 деревень есть бѣдныхъ, но за то у нихъ прекрасный источникъ ключевой воды, да кромѣ того всѣ жители имѣютъ возможность ловить рыбу.

Несмотря на малые надѣлы земли, они пользуются лучшими лугами, слѣдовательно могутъ лучше содержать свой скотъ.

Своего хлѣба хватаетъ, какъ и во многихъ другихъ волостяхъ, только до января, съ котораго вездѣ онъ почти покупается.

Кромѣ картофеля, капусты и другихъ подобныхъ продуктовъ по праздникамъ и воскресеньямъ обязательно свѣжая въ пирогахъ рыба, начиная съ мелкой стерляди до сорожки.

Мясо въ скоромные дни вездѣ; зимой большей частью солонина и свинина.

Свиней въ нѣкоторыхъ деревняхъ откармливаютъ на продажу. Много мясниковъ.

Мужское населеніе—лучшіе плотники уходятъ преимущественно въ Уральскіе заводы и Сибирь на золотые пріиски. Средняя цѣна плотнику съ первой недѣли Великаго поста до Покрова отъ 80—120 рублей.

Чай пьютъ въ каждомъ домѣ.

Пьянства особеннаго не замѣчается (одинъ кабакъ, да и тотъ при волостномъ правленіи).

Въ деревняхъ, расположенныхъ далеко отъ рѣкъ, много ремесленниковъ—преимущественно бондари и колесники.

Избы просторнѣе, чѣмъ въ смежныхъ волостяхъ; крыты большей частью тесомъ, дворы—соломой. Всѣ избы перегорожены, такъ что печь отдѣлена обязательно отъ передней и большей части. Содержатся чище уже потому, что имѣются двѣ комнаты. Полати встрѣчаются постоянно. Переборки и полати часто выкрашены масляной краской.

У насъ остаются теперь послѣднія четыре волости—Николаевская, Притыкинская, Успенская и Пибаевская. Первыя три, какъ и Великорѣчинская, Ихтинская, Сметанинская 3-й

группы и Цекеевская—4-й, населены преимущественно бывшими помѣщичьими крестьянами.

Посмотрите на дома: вездѣ ихъ наружность, сравнительно съ сѣверо-восточной частью уѣзда, ласкаетъ вашъ взглядъ. Всѣ они въ массѣ достаточно высоки, нерѣдкость двухъэтажные и каменные. У многихъ домохозяевъ по двѣ избы: зимняя—меньшая и съ болѣе плохимъ освѣщеніемъ (на счетъ тѣсноты и небольшой величины окопъ получается излишекъ теплоты) и лѣтняя—большихъ размѣровъ, болѣе чистая и болѣе свѣтлая. И въ зимней, и въ лѣтней обыкновенно имѣются печи. Клѣти или холодныя избы, гдѣ хранится разный скарбъ,—общее почти правило. Хлѣвы имѣются вездѣ, крыты больше соломой. У многихъ на дворахъ поднавѣсы, а иногда и весь дворъ находится подъ соломеной крышей. Въ деревнѣ односторонкѣ—амбары и погреба обыкновенно переносятся черезъ улицу. Многіе любятъ садить предъ окнами или въ прогалахъ между двумя избами различнаго рода деревья. Всѣ эти крестьяне отличаются своей относительной опрятностью; избы у нихъ содержаться чище, чѣмъ гдѣ-либо въ другомъ мѣстѣ уѣзда.

Одѣваются хорошо. Почти постоянное явленіе—на молодыхъ крестьянахъ суконныя поддевки, пиджаки, брюки, хорошіе сапоги съ резиновыми галошами, часы и зонты. Простыя и крытыя сукномъ шубы и полушубки, въ противоположность всѣмъ другимъ и особенно Водозерской волости, явленіе обыкновенное. На крестьянскихъ женщинахъ и дѣвушкахъ, кромѣ различнаго рода суконныхъ „душегрѣекъ“ и шубъ, шелковые платки, шали и платья.

Верхняя одежда, за малыми исключеніями, какъ и у мужчинъ, лѣтняя—легкая суконная, зимняя—мѣховая, крытая сукномъ или чѣмъ-нибудь другимъ.

Всѣ эти наряды, конечно, праздничные и если мы объ нихъ сказали нѣсколько подробнѣе, такъ это исключительно потому, что эти волости дѣйствительно выдѣляются изъ всѣхъ остальныхъ. Само собой понятно, если у крестьянина есть шелкъ, сукно и т. д., то уже о простой хорошей одеждѣ и нечего разговаривать.

Въ этихъ волостяхъ, затѣмъ, много можно встрѣтить хорошихъ рослыхъ лошадей, которыми молодежь щеголяетъ на масленицѣ. Многіе покупаютъ лошадей и наборную сбрую только на эту недѣлю.

Какъ въ нарядахъ, такъ и въ пищѣ крестьяне себѣ не отказываютъ. Несмотря на малый надѣлъ земли, близъ-лежащіе къ городу царевосанчурску селенія всегда имѣютъ возможность пользоваться навозомъ съ городскихъ площадей и дворовъ частныхъ лицъ, почему хлѣбъ въ общемъ родится здѣсь удовлетворительный, хотя его съ другой стороны далеко не хватаетъ до новаго урожая.

Для заполненія этого пробѣла существуетъ масса ремеслъ: санники, колесники, кожевники, маляры, столяры, гармонщики, кадочники, сапожники, портные, кузнецы, рогожники, маслобойники и много другихъ.

Нѣкоторыя изъ близъ-лежащихъ къ г. Царевосанчурску деревень заработываютъ порядочную долю съ винокуреннаго и пивоваренаго заводовъ, занимаясь при нихъ вывозкой навоза (отъ стойки татарскихъ лошадей), пашней, посадкой картофеля, уходомъ за нимъ и уборкой. Въ послѣдніе годы, въ виду большого спроса на ленъ и въ виду хорошихъ цѣнъ, многіе стали засѣвать его вмѣсто какого-либо хлѣба.

Такимъ образомъ, всѣ эти условія даютъ возможность населенію жить довольно безбѣдно. Посты соблюдаются опять таки только у русскихъ. Обыкновенныя постныя щи, гороховица, овсянка, свекольникъ, рѣдька, каша съ масломъ, тюря изъ кваса, лука, капусты, картофеля, пироги съ картофелемъ—здѣсь нерѣдко чередуются съ рыбой (рѣже со свѣжей, чаще съ соленой), чему не мало способствуютъ рѣки Мамокша, Кокшага и Кундышъ. Въ скоромные дни мясо найдешь во многихъ домахъ большинства деревень—осенью колютъ свою скотину, а зимой покупаютъ на базарѣ. Самовары, квасъ и по праздникамъ пиво—явленіе обыденное.

Въ перечисленныхъ волостяхъ многіе мясничаютъ и зимой отправляютъ большія партіи мяса въ Нижній и Москву. Отопленіе по всей юго-западной половинѣ уѣзда—дровяное.

Словомъ, живется крестьянамъ вблизи Царевосанчурска довольно сносно; жилось бы еще лучше, если-бы не пьянство въ городѣ во время базарныхъ дней, гдѣ остается порядочное количество трудовыхъ денегъ, такъ необходимыхъ въ хозяйствѣ нашего крестьянина. На сколько велики базары, можно судить уже потому, что въ амбуляторіи бываетъ отъ 150—250 чел. больныхъ въ одинъ день; а насколько развито служеніе Бахусу,

видно изъ того, что въ г. Царевосанчурскѣ съ 1425 чел. жителей отлично могутъ существовать отъ 15—19 питейныхъ заведеній (см. табл. 3).

О черемисахъ мы намѣренно умалчиваемъ, такъ какъ они, живя въ общемъ лучше другихъ черемисъ въ уѣздѣ, ничего выдающагося здѣсь изъ себя не представляютъ. При характеристикѣ волостей первой и четвертой группъ мы упоминали, что въ извѣстной волости, напр., употребленіе спиртныхъ напитковъ крестьнами прямо бросалось въ глаза участковому врачу.

Мы отлично знаемъ, что пьянство сильно разстраиваетъ экономическую сторону жизни человѣка, его здоровье и т. д. Вотъ почему, намъ кажется, необходимо остановиться на питейныхъ заведеніяхъ и кабакахъ нашего уѣзда, гостепріимно отворяющихъ свои двери нашему крестянину. Помѣщенная въ концѣ таблица заключаетъ въ себѣ свѣдѣнія за 10 лѣтъ (съ 1887—96 г.), любезно доставленныя намъ помощн. акцизнаго надзирателя г. Яранска.

Если мы возьмемъ 13 волостей, находящихся на сѣверовостокѣ и закрытыхъ на картограммѣ (за 10-лѣтній періодъ времени) чернымъ цвѣтомъ, болѣе темными штрихами и проч., слободу Кукарку и г. Яранскъ, то среднее число кабаковъ за десятилѣтіе будетъ равняться 90,1 въ годъ. Населеніе здѣсь равно 157484 человѣкамъ. Раздѣливши послѣднее число на первое (157484:90, гдѣ оставлено только цѣлое число), мы узнаемъ, сколько приходится человѣкъ обоего пола на одно питейное заведеніе. Это число равно 1749 (приблизительно).

Въ противоположной части уѣзда съ 204934 жителями обоего пола въ среднемъ за то-же время было 80,9 кабаковъ или на одно заведеніе нѣсколько болѣе 2536 человѣкъ (204934: 80, десятыя оставлены). Слѣдовательно, въ первомъ случаѣ къ услугамъ населенія является больше кабаковъ, чѣмъ во второмъ. Далѣе, по вычисленіямъ въ сѣверо-восточной половинѣ уѣзда населеніе гораздо плотнѣе—болѣе 40 на квадратную версту, чѣмъ въ юго-западной, гдѣ на квадратную версту приходится нѣсколько болѣе 27 чел, а это могло-бы дать возможность пользоваться въ первой меньшимъ числомъ зеведеній, чего на самомъ-то дѣлѣ нѣтъ.

Если даже исключить кабаки Яранска, Кукарки и Царевосанчурска и произвести тѣже вычисленія, то и тогда

получается только одинаковое почти число жителей на одинъ кабакъ въ той и другой части уѣзда, несмотря на большую разницу въ густотѣ населенія.

Такимъ образомъ, хотя мы и не знаемъ количества спирта, потребляемаго въ томъ или другомъ мѣстѣ, но едва-ли жестоко ошибемся, если допустимъ, что въ сѣверо-восточной части Яранскаго уѣзда потребленіе спиртныхъ напитковъ, несмотря на ея бѣдность, развито сильнѣе, чѣмъ въ противоположной.

Въ юго-западной половинѣ есть до 4 волостей, совершенно не имѣющихъ за послѣніе четыре года кабаковъ, тогда какъ въ сѣверо-восточной кабаковъ не было три года въ одной только Тожолинской волости.

Подводя итоги, мы приходимъ къ заключенію, что 1) всѣ крестьяне сѣверо-восточной части уѣзда вообще живутъ гораздо бѣднѣе юго-западной (плохи избы, пища и т. д.); что

2) прокормиться средствами только отъ земледѣльческаго труда невозможно, почему являтся настоятельная потребность въ отхожихъ промыслахъ, многихъ ремеслахъ или даже въ переселеніяхъ; что,

3) наконецъ, эта потребность не случайная, а довольно прочно вкоренившаяся въ населеніе Яранскаго уѣзда благодаря условіямъ экономическаго быта.

4) Особенное вниманіе должны обратить на себя волости первой группы—Тожолинская, Пижанская, Зыковская, Сердежская, Колянурская, Водозерская и Пиштанская, гдѣ живется народу очень плохо и гдѣ сыпной тифъ развитъ въ широкихъ размѣрахъ сравнительно съ другими волостями уѣзда.

Урожайность хлѣбовъ за время съ 1887—1896 г. и ссуды отъ земства за тѣ-же годы.

Чтобы не возвращаться впослѣдствіи къ вопросу объ экономическомъ положеніи крестьянъ Яранскаго уѣзда, мы посмотримъ теперь, въ какомъ положеніи находилась урожайность хлѣбовъ за разбираемый періодъ времени.

Всѣ свѣдѣнія, которыя нами приведены ниже, заимствованы изъ докладовъ управы земскимъ собраніямъ, помѣщенныхъ въ печатныхъ журналахъ послѣднихъ подъ рубрикой „о народномъ продовольствіи“. Урожайность, надо замѣтить, вездѣ выражена „самъ“—такой-то, а не мѣрой.

Въ 1887 г. урожай, какъ и въ 86, былъ удовлетворительный. Средняя урожайность выразилась для озимаго „самъ“—5, а для ярового „самъ“—$4^1/_2$.

Плохая урожайность была въ Тожолинской, Колянурской, Ильинской, Водозерской и Кадамской вол., гдѣ выбито градомъ хлѣба на сумму 118 т. руб. По предположенію управы, на посѣвъ и продовольствіе до урожая 88 г. не достанетъ только въ 5 вышеперечисленыхъ волостяхъ.

На обсѣмененіе полей испрашивается 5 т. рубл. Больше всего не засѣяно въ Тожолинской вол. (6450 дес. яров. + 3225 дес. озим.), Комаровской (1745 д. яров.), Колянурской (1500 дес. яров. + 500 озим.) и Кипанурской (нынѣ Сердежской и Зыковской—1262 дес. яров.)

1888 г. далъ урожай удовлетворительный—средній по уѣзду „самъ“—4.

Значительныя ссуды даны Тожолинской волости (3486 руб. 55 коп.) и Ильинской (998 р. 90 к.); незначительныя—Ернурской (201 р. 88 к.), Колянурской (100 р. 62 к.) и Шешурской (49 р. 23 к.).

Пострадали больше всего хлѣба отъ градобитія въ Тожолинской и Комаровской вол. (на 16 т. руб.); меньше Водозерская и Колянурская.

Въ Юкшумской волости истреблено червемъ на 45 т. р., что, однако, не помѣшало быть тамъ урожаю „самъ“—4.

На продовольствіе и обсѣмененіе хватитъ за исключеніемъ волостей, пострадавшихъ отъ градобитія.—1889 г. Урожай удовлетворительный—озим. „самъ“—3, яров. „самъ“—4., но хуже прошлогодняго.

Вѣтры значительно выбили зерно во время жатвы; по случаю ненастной погоды въ августѣ хлѣбъ долго не убирался; градобитія умевьшили урожайность. Отъ градобитія пострадали Тожолинская, Кипанурская (Сердежская и Зыковская) и Малошалайская [1]).

По предположенію управы до новаго урожая въ этихъ волостяхъ хлѣба едва-ли хватитъ.

1890 г. Урожай хуже прошлогодняго—озимаго „самъ“—3, яров. „самъ“—2. Причина—неблагопріятная погода (весна холодная, лѣтомъ жары и бездождіе).

---

[1]) Градобитія, оказывается, бываютъ гораздо чаще въ Яранскомъ уѣздѣ, чѣмъ это выведено *Новиковымъ* (см. климатъ).

Градобитіе въ Малошалайской, Кукарской, Пачинской, Ильинской, Пиштанской, Тожолинской, Троицкой, Кипанурской (Зыковской и Сердежской), Пижанской, Кадамской и Юкшумской волостяхъ.

Сильный вѣтеръ въ іюлѣ выбилъ зерно.

Такой урожай по мнѣнію управы не обезпечитъ народъ, хотя и есть запасы въ магазинахъ. Испрашивается кредитъ въ 10 т. рублей.

Является докладъ о воспрещеніи вывоза хлѣба.

1891 г. Урожай отъ жаркаго лѣта, низкой t^0 и бездождія въ весенніе мѣсяцы былъ вполнѣ неблагопріятный по всему уѣзду, а самый плохой, гдѣ не собрано сѣмянъ, въ волостяхъ— Тожолинской, Сердежской, Комаровской, Малощегловской, Колянурской, Ернурской, Пибаевской, Великорѣчинской, Пиштанской, Водозерской и Кукарской.

Осталось незасѣяно 5369 десят. по малопродуктивности земли, по отсутствію рабочихъ рукъ за выбытіемъ крестьянъ на заработки и по причинѣ оставленія земли подъ посѣвъ яровыхъ хлѣбовъ. Для прокормленія недостаетъ, не считая обсѣмененія, 1260686 пуд.

Результатъ появился скоро. Высокія цѣны на ржаную (до 1 р. 60 к.) и пшеничную (до 1 р. 90 к.) муку подорвали окончательно силы крестьянъ. На сцену явился такъ называемый „голодный хлѣбъ“, состоявшій изъ муки съ примѣсью дуранды (остатки льняного сѣмя послѣ выжимки масла), картофеля, сухой смолотой лебеды, толченаго и молотаго дерева, опилокъ, сухой молотой травы и т. д. Дуранды, которая къ веснѣ доходила до 1 р., прибавлялось на пудъ муки отъ 10 до 30 ф.; картофель употреблялся пополамъ съ мукой, а всѣ остальныя примѣси въ размѣрѣ 3-й или 4-й части. Образцы такого хлѣба нами представлены въ Казанскій гигіеническій кабинетъ.

При такомъ питаніи крестьяне были постоянно голодны, ихъ страшно мучила жажда, нерѣдко наблюдались поносы, а затѣмъ, требующіе промывательныхъ, запоры. Общее истощеніе шло впередъ гигантскими шагами, а далѣе еще была весна и лѣто, на которыя возлагались всѣ упованія и пережить которыя только и могъ, видно, русскій мужикъ.

Начинается закупка хлѣба на милліонныя ссуды изъ обще-имперскаго капитала.

1892 г. Переживъ недородъ хлѣба и другихъ произрастаній, необходимыхъ для сельскаго хозяйства, народъ ожидалъ болѣе лучшаго въ будущемъ, но 92 годъ совсѣмъ не поправилъ истощенныхъ средствъ крестьянина—первая половина была тяжела.

Урожай озимаго хлѣба былъ вообще удовлетворительный—„самъ"—5, а ярового только „самъ"—2. Излишекъ хлѣба получился въ волостяхъ: Кундышской, Малошалайской, Шешурской, Цекеевской, Сердежской и Ихтинской.

1893 г. Урожай удовлетворительный, получился остатокъ за исключеніемъ обсѣмененія и продовольствія. 1894 г. Урожай озимаго „самъ"—$5^1/_2$, ярового „самъ"—5. Получается тоже остатокъ, какъ и въ предыдущемъ году. 1895 г. Урожай ниже 94 г. Пострадали отъ града Комаровская (638 дес.), Пиштанская (593 дес.), Малошалайская (760 дес.) и немного Ернурская (150 д.) волости. Не хватаетъ хлѣба въ Кукарской вол., Петропавловской, Водозерской, Пиштанской, Цекеевской, Зыковской, Ихтинской, Сметанинской, Успенской, Николаевской и Притыкинской. 1896 г. Урожай озимаго „самъ"—$5^1/_8$, ярового около 3. Получается, за вычетомъ всѣхъ расходовъ по обсѣмененію и продовольствію, остатокъ.

Здѣсь мы представимъ таблицу урожайности, взятую изъ другого источника [1]), которая въ общихъ чертахъ сходна съ написаннымъ выше, и таблицу хлѣба [2]), выданнаго земствомъ въ разное время на продовольствіе и обсѣмененіе:

---

[1]) *Голубевъ П.*, Историко-стат. сборникъ свѣдѣній по вопросамъ экономич. и культурн. развитія Вятскаго края, изд. Губерн. Зем., 96 г., стр. 122.

[2]) Эти свѣдѣнія получены изъ Земской Управы.

Годъ.	Урожай „самъ“.		Выдано на продов.	Выдано на обсѣмененіе.	
	Озим.	Яров.	Четвертей.		
			Ржи.	Ржи.	Овса.
1887	4,20	4,60	свѣдѣній	нѣтъ.	
1888	4,00	4,25	379	35	987
1889	3,00	4,00	1457	1234	2515
1890	2,90	2,40	5037	326	6994
1891	1,25	1,50	7764	18511	18619
1892	5,00	2,00	7141	—	21582
1893	4,10	3,40	35	143	2933
1894	5,30	3,50	—	39	1547
1895	4,60	3,00	8	745	464
1896	—	—	120	225	2720
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—

Изъ этой таблицы кромѣ урожайности видно, что самыя главныя ссуды падаютъ на 90,91 и 92 г.г., когда нужда въ хлѣбѣ была дѣйствительно чудовищнымъ размѣромъ.

Такимъ образомъ, за десятилѣтній періодъ времени неурожай чаще всего былъ наблюдаемъ въ сѣверно-восточной половинѣ уѣзда, а именно, въ волостяхъ: Тожсолинской, Зыковской,

Сердежской, Колянурской, Волозерской, Комаровской, Пиштанской, Кукарской, Малошалайской и Ильинской.

На этотъ же уголъ уѣзда падаетъ болѣе частое градобитіе, ссуды и случаи, гдѣ порядочное количество земель оставалось по разнымъ причинамъ незасѣянныхъ.

Краткая историческая справка о сыпномъ тифѣ въ Яранскомъ уѣздѣ и о практиковавшихся мѣрахъ противъ его распространенія. Тифъ за время съ 1887—96 г.

Изучая ту или другую болѣзнь, особенно-же эпидемическую, безъ сомнѣнія, интересно знать историческій ея ходъ въ извѣстной мѣстности, въ нашемъ случаѣ въ Яранскомъ уѣздѣ, почему, намъ кажется, нѣкоторыя подробности съ этой стороны будутъ совершенно нелишними.

Мы не будемъ останавливаться на исторіи сыпного тифа въ Россіи, такъ какъ это съ одной стороны заняло-бы много мѣста помимо трудности работы, а съ другой—довольно подробная литература по этому вопросу приведена въ диссертаціи д-ра И. Взорова [1]), изъ которой мы только для полноты нашихъ свѣдѣній воспользуемся данными, относящимися къ Вятской Губерніи.

Первое указаніе о сыпномъ тифѣ въ г. Вяткѣ относится къ 1862 году, когда тамъ было 145 случаевъ съ 21 умершихъ. Это были извозчики изъ Ирбита.

Въ томъ же году сыпной тифъ наблюдался въ уѣздахъ Котельническомъ, Слободскомъ и Елабужскомъ.

Въ 1863 г. была поражена имъ вся губернія. (Въ какомъ размѣрѣ, не сказано).

О 1864 г. свѣдѣній нѣтъ, а въ 1865 году, хотя и былъ сыпной тифъ, но свѣдѣнія довольно скудны (одно селеніе Малмыжскаго уѣзда [2]).

Въ 1866 г. въ Вятской губерніи тифъ особенно былъ распространенъ въ Слободскомъ и Нолинскомъ уѣздахъ.

---

[1]) *И. Взоровъ*, матеріалы для эпидеміологіи. Сыпной тифъ въ войскахъ кавказ. арміи въ 1880—82 (стат. и этіол.), 1887 г., стр. 41.

[2]) *Взоровъ*, l. c. стр. 46.

Въ 1867 г. по губерніи тифовъ вообще было 2149 случаевъ [1]).

Въ этомъ году въ Вятской губ. были введены земскія учрежденія.

До 67 г. сельское населеніе почти не пользовалось никакими медицинскими пособіями не только со стороны врачей, но даже нерѣдко и фельдшеровъ.

Вся медицина была въ рукахъ различнаго рода знахарей съ ихъ вреднымъ подъ часъ арсеналомъ средствъ. Правда, у помѣщичьихъ крестьянъ (юго-восточная половина уѣзда) существовали кое-какія амбуляторіи съ фельдшерами, но ихъ въ нашемъ уѣздѣ было очень немного, да и тѣ, съ освобожденіемъ крестьянъ, были немедленно закрыты.

Брошенные, такимъ образомъ, на произволъ судьбы, крестьяне только во время какихъ-либо повальныхъ болѣзней могли изрѣдка видѣть уѣзднаго или командированнаго правительствомъ врача; но эти врачи, конечно, не имѣли никакой физической возможности сдѣлать что-либо полезное на такомъ громадномъ пространствѣ уѣзда, почему чаще дѣло ограничивалось только медико полицейскими мѣрами или даже просто шаблонными наставленіями [2])

Въ нѣсколько иныхъ условіяхъ находились крестьяне удѣльные (сѣверо-восточная часть уѣзда). Здѣсь на особый „врачебный подушный сборъ“ содержалась больница на 36 кроватей (сл. Кукарка). Кромѣ этой больницы существовала еще въ г. Яранскѣ городская на 15 кроватей, содержавшаяся главнымъ образомъ на доходы, получаемые за лѣченіе нижнихъ чиновъ, лицъ разныхъ вѣдомствъ и т. д. въ этомъ родѣ. Мѣста уѣздныхъ врачей, вслѣдствіе ограниченнаго содержанія, часто пустовали, въ силу чего даже и эти 2 существовавшія больницы нерѣдко находились въ рукахъ плохообразованыхъ фельдшеровъ. Въ такомъ-то видѣ наше земство застало въ 1867 г. медицинскую часть въ уѣздѣ, получивши

---

[1]) *Рудольскій А.*, кратк. свѣд. о болѣз. и смертн. въ Вят. губ за шестилѣтіе съ 1867—72 г., помѣщ. въ проток. засѣд. II съѣзда врачей Вятск. губ. 1875 г., стр. 39.

[2]) Д-ръ *Трауготтъ*, обзоръ устр. земствомъ медиц. части. Арх. суд. мед. и гигіены, 1868 г., декабрь.

въ наслѣдство означенныя выше лѣчебныя заведенія [1]) и еще Кукарскую богадѣльню.

Земство сразу поняло непормальное положеніе медицинскаго дѣла въ уѣздѣ, почему на первыхъ же порахъ рѣшило открыть еще одну больницу въ г. Царевосанчурскѣ на 15 кроватей и три пріемныхъ покоя (Пижанскій, Салобѣлякскій и Кикнурскій на 5 кров. каждый) и установило нѣкоторыя отношенія з. врача къ народу, что видно изъ „записки“ гласнаго Синцова [2]), который говоритъ: „главною обязанностію земскихъ врачей должно быть пріобрѣтеніе довѣрія отъ простого парода и, затѣмъ, улучшеніе, въ предѣлахъ возможности, гигіеническихъ условій жизни нашего сельскаго населенія“.

Такимъ образомъ получились три санитарныхъ участка: 1) Яранскій съ 30 кров. и 95 т. жителей об. пола, 2) Кукарскій съ 15 кров. и 93 т. жителей, 3) Царевосанчурскій съ 15 кров. и 67 т. жителей обоего пола, и въ нихъ три пріемныхъ покоя—Пижанскій, Солобѣлякскій и Кикнурскій.

Во время господствованія „повальныхъ болѣзней“ было рѣшено, чтобы всѣ врачи въ борьбѣ съ ними другъ-другу помогали.

Выдвинутъ вопросъ на земскомъ собраніи объ уменьшніи нищенства и о пособіи неимущимъ сиротамъ. Смѣта на медицинскую часть въ 1868 г. опредѣлена въ 10813 рублей.

Въ 67 г., съ введеніемъ земскихъ учрежденій, въ Ситкинской (нынѣ Пачинской вол.), Кундышской, Успенской, Ильинской, Водозерской, Петропавловской, и Кукарской вол. была „тифозная горячка“. Заболѣло 77 мужч. и 46 женщ., изъ которыхъ умерло 9 м. (11,8%) и 5 ж. (10,8%).

Открытъ 4-й пріемный покой въ с. Великопольскомъ Ернурской волости [3]).

Въ 1868 г. „повальныя болѣзни“ [4]) приняли нѣсколько большіе размѣры. Онѣ наблюдались въ Ситкинской (Пачин-

---

[1]) *А. И. Шулятиковъ*, докл., помѣщ. въ прот. засѣд. IV съѣзда земскихъ врачей Вятской губ., 1883 г., стр. 199.

[2]) Дѣло I очер. зем. собр. 67 г. (рукопись), стр. 203.

[3]) Дѣло II оч. земск. собр. 1868 г., рукопись, докл. о народн. здравіи.

[4]) Дѣло III очер. земск. собр. 1869 г., рукопись.

ской), Кукарской, Петропавловской, Водозерской, Ильинской, Успенской, Кундышской, Яснурской (нынѣ Пижанской), Кадамской, Тожолинской, Барановской (бывш. Кипанурская, а нынѣ Зыковская и Сердежская), Малощегловской и Ернурской волостяхъ. Заболѣло „тифозной горячкой" 27 мужч. и 21 женщ., умерло 2 мужч. (7,4%) и 2 женщ. (9,5%); „тифомъ" 40 мужч. и 34 женщ., умерло 9 м. (22,5%) и 6 ж. (17,6%); „горячкой" 86 м. и 72 ж., умерло 10 м. (11,6%) и 7 ж. (9,7%); „простудной горячкой" 3 м. и 5 ж. и „нервной горячкой" 50 м. и 61 ж., умерло 3 мужч. (6,0%) и 1 ж. (1,6%).

Постановлено открыть еще два пріемныхъ покоя—Ситкинскій и Юкшумскій.

Земскіе врачи утверждаютъ, что „горячки" заносятся съ Волги бурлаками, возвращающимися въ концѣ лѣта и осенью съ заработковъ. Распространенію этихъ болѣзней способствуетъ бѣдность, неопрятность, плохая пища, злоупотребленіе спиртными напитками.

Д-ръ Шнейдеръ [1])—первый изъ врачей, давшій болѣе или менѣе правильное направленіе земско-медицинскому дѣлу и такъ много сдѣлавшій во время своего кратковременнаго служенія для Яранскаго земства, говоритъ: „Земству необходимо подробнѣйшимъ образомъ изслѣдовать уѣздъ въ медико-топографическомъ и экономическомъ отношеніяхъ. Это—основаніе къ улучшенію народнаго благосостоянія".

Въ томъ же году возникаетъ вопросъ о губернскихъ съѣздахъ врачей, который, однако, собраніемъ считается „не совсѣмъ удобнымъ", такъ какъ будутъ оставаться участки безъ врача, на которомъ часто лежала еще обязанность исполнять судебно-медицинскія „требы". Въ 1869 г. повальныя болѣзни были: „катарральная горячка" въ Пиштанской вол., заболѣло 68 м. и 60 ж., умерло 2 м. (2,9%) и 5 ж. (8,3%); въ Водозерской волости „горячкой" захворало 26 м. и 14 женщ., умерло 5 м. (19, 2%) и 4 ж. (28,5%); въ Кукарской, Петропавловской, Троицкой, Ильинской и Колянурской „тифомъ" заболѣло 100 м. и 97 ж., умерло 16 мужч. (16,0%) и 18 ж. (18,5%); въ Барановской (Сердежская и Зыковская)

[1]) Дѣло III очер. земск. собр. 1869 г.

„тифомъ“ заболѣло 56 и 39 ж., умерло 11 м. (19,6%) и 7 ж. (17,9%); въ Малощегловской вол. „тифомъ“ заболѣло 2 м. (1 умеръ), „горячкой“ 6 м. и 6 ж., умеръ 1 м., въ Ситкинской (Пачинской) „горячкой“ заболѣло 5 м. и 10 ж. Въ теченіе $^{2}/_{3}70$ года повальныхъ болѣзней было: въ Петропавловской вол. „простудная горячка“, заболѣло 9 м. 21 ж; въ Ситкинской (Пачинской) и Комаровской „горячкой“ заболѣло 13 м. и 12 ж., умерло 1 м. и 1 ж.

Земскіе врачи Шнейдеръ и Моллесонъ [1]) возбуждаютъ вопросъ объ упраздненіи фельдшерскихъ пріемныхъ покоевъ и о замѣнѣ ихъ двумя больницами съ врачами.

Въ концѣ 70 и началѣ 71 г. [2]) въ Яснурской волости (Пижанской) „тифозной горячкой“ заболѣло 4 м. и 2 ж., изъ которыхъ умерло 2 м. и 1 ж., въ Ильинской 4 м., 2 ж., въ Колянурской „тифомъ “заболѣло 3 м. и 2 ж., умерло 1 м. и 1 ж.

Наличный составъ служащихъ по медицинской части: 3 врача, 15 фельдшеровъ и 3 повивальныхъ бабки. Въ концѣ 71 г. „тифозная горячка“ въ поч. Чесноковѣ (какой вол.,— не сказано), заболѣло 9 м. и 3 ж , умерло 2 м.; въ Троицкой вол. той же болѣзнью захворало 9 м. и 8 ж., умерла 1 ж.

Въ началѣ 72 г., сказано [3]) „повальными болѣзнями“ заболѣло 4 м. и 5 ж.

Въ $18^{72}/_{73}$ г. въ Кукарскомъ участкѣ „тифозной горячкой“ заболѣло 6 ч. чел., умеръ 1; въ Пижанскомъ покоѣ какой-то „повальной болѣзнью“ заболѣло 11 м. и 10 ж; въ Малошалайской вол. „тифозная горячка“ была у 22 м. и 10 ж., умерло 4 м. и 1 ж.; въ Пиштанской 15 м. и 6 ж., умерло 2 м. и 2 ж. [4]).

Со 2-й половины 73 г. до 1876 г. въ журналахъ земскихъ собраній ни на какія горячки указаній нѣтъ. Въ эти годы господствовалъ брюшной тифъ, который и былъ преобладающей формой во всей Вятской губерніи (Взоровъ [5]).

---

[1]) Дѣло IV очер. земск. собр., т. II. (рукопись), 70 г.

[2]) Дѣло V очередн. земск. собр., 71 г.

[3]) Журн. Яранск. уѣзд. зем. собр. VI очер. с. 1872 г.

[4]) Дѣло VII очер. земск. собр. 1873 г. (рукопись).

[5]) Вят. Губ. Вѣд., 1874 г. № 16; 1876 №№ 103, 104 и 16, 24, 37. Цитир. по Взорову.

Въ 1876 году [1]) въ Яранскомъ уѣздѣ больныхъ сыпнымъ тифомъ было 214 чел., изъ которыхъ 16 умерло. Къ этому времени относится открытіе 4-го Кикнурскаго участка.

Въ 1877 г. число больныхъ съ „повальными болѣзнями“ равнялось 300, больше всего было въ Пижанской, Тожолинской и Кадамской волостяхъ [2]).

Въ 1878 г. послѣдовало заявленіе врача Яранской больницы о „тифѣ“; цифръ нѣтъ, но онѣ, во всякомъ случаѣ, должны быть не велики, если вѣрить отчету, помѣщенному въ сборникѣ сочиненій по судебной медицинѣ [3]), гдѣ говорится: „сыпной тифъ былъ наблюдаемъ преимущественно въ г. Вяткѣ между плѣнными турками, изъ которыхъ многіе были доставлены больными. Къ нимъ и относится почти вся годовая цифра тифозныхъ въ губерніи, а именно—изъ нихъ заболѣло 2416 и умерло 295 или 12, 2%. Несмотря на принятыя мѣры, зараженію подвергались конвойные и отчасти городскіе обыватели; въ сложности заболѣло ихъ 217 и умерло 11 или 5,0%“.

Въ 1879 г. въ Яранскомъ уѣздѣ появился сыпной тифъ, который, какъ выяснилось на земско-медицинскомъ совѣтѣ, развился вслѣдствіе заноса съ Волги. [4]). Онъ былъ развитъ главнымъ образомъ въ волостяхъ: Колянурскій, Кукарской, Пижанской, Кипанурской (Сердежской и Зыковской), Кадамской, Ернурской, Цекеевской, Кундышской и Малошалайской. Въ Ихтинской и Троицкой волостяхъ тифа не было совсѣмъ [5]).

Въ 1880—81 г. сыпного тифа въ уѣздѣ было много. Слѣдующія цифры [6]) могутъ служить хорошей иллюстраціей сказаннаго:

---

[1]) *Радаковъ*, Сборн. мед. топ. и санит. свѣд. о Вятск. губ., 78 г., стр. 140, 142. Изд. Губ. Зем.

[2]) Журн. Яран. уѣзд. зем. собр. XI очер. с. 1877 г., стр. 238.

[3]) Сборн. соч. по Судебн. мед., изд. мед. Деп., 1880 г., ст. «Свѣдѣнія о состояніи народн. здравія», стр. 43.

[4]) Журн. Яранск. зем. собр. XIII очер. с., 1879 г., стр. 141.

[5]) Жур. Яранск. экстр. земск. собр. XIV очер. с., 1880 г., докл. мед. совѣта.

[6]) Проток. засѣд. IV съѣзда земск. врач. Вятск. губ., докладъ врача Шулятикова объ эпидем. Яранск. уѣзда, стр. 234, 83 г.

Декабрь	49 чел.	Мартъ	324 чел.	Іюнь	67 чел.
Январь	178 —	Апрѣль	407 —	Въ Кукарскомъ участкѣ	
Февраль	218 —	Май	312 —	кромѣ того—	109 чел.

Всего 1664 тифозныхъ больныхъ.

Обширная эпидемія сыпного тифа, какъ говоритъ д-ръ А. П. Шулятиковъ въ своемъ докладѣ, существуетъ 3-й годъ, т. е. съ $18^{78}/_{79}$ года, тогда какъ названіе „сыпной тифъ", впервые встрѣтившееся на бумагѣ, слѣдуетъ отнести къ 1876 году, до котораго, если послѣдній и существовалъ, то, можетъ быть, единичными, занесенными съ Волги, случаями или-же значился подъ другимъ названіемъ.

Въ $18^{81}/_{82}$ г., говорится далѣе въ томъ-же докладѣ [1]), въ больницахъ лѣчилось 448 тифозныхъ (какихъ-не сказано), да приходящихъ было съ сыпнымъ тифомъ—938 чел.

брюшнымъ . .	258	—
неопредѣльнымъ	333	—
	1529	чел.

Такимъ образомъ, сыпной и брюшной тифъ набюдались вмѣстѣ. Что касается сыпного, то онъ былъ въ г. Яранскѣ и волостяхъ: Кипанурской (Сердежская и Зыковская), Пижанской, Водозерской, Пачинской, Кундышской, Цекеевской и Тожсолинской. Тифъ существовалъ всю осень, усилился въ концѣ зимы, весною ослабѣлъ и къ лѣту 1882 г. почти прекратился.

Въ 1882—83 г. эпидемія сыпного тифа уменьшилась, а именно: въ больницахъ лѣчилось 238 чел. русскихъ, а амбуляторно 306 чел. русскихъ и 9 чел. черемисъ. Всего 553 чел.

Больше больныхъ было изъ волостей — Комаровской (108), Кипанурской (Зыковская и Сердежская) (88), Пачинской (50), Малошалайской (23), Кукарской (22), Водозерской (21), Петропавловской (17) и Тожсолинской (13) [2]).

---

[1]) l. c. стр. 237.

[2]) Журн. Яранск. уѣздн. зем. собр. XVII очер. с.. 1883 г., сводныя таблицы, стр. 230, 231, 258 и 259.

1883—84 г. далъ тифозныхъ 399 человѣкъ [1]), а именно: пользовавшихся въ больницахъ 101, да 298 приходящихъ (273 русскихъ и 25 черемисъ). Больные были, главнымъ образомъ, изъ волостей—Притыкинской (76), Пабаевской (66) Ернурской (43), Молощегловской (35), Пиштанской (17), Ильинской (11) и Успенской (10).

Въ 1884—85 г. въ больницахъ лѣчилось 221 (220 русскихъ и 1 черемисинъ) и 321 (320 русск. и 1 чер.) пользовались амбуляторно. Больные были преимущественно изъ волостей—Кипанурской (Зыковская и Серджская) (139), Малощегловской (62), Ильинской (53), Пиштанской (35), г. Яранска (28), Колянурской вол. (19), Водозерской (16), Петропавловской (15), Николаевской (14) и Кукарской (10). Открыта Салобѣлякская больница. Изданы обязательныя постановленія о мѣрахъ къ прекращенію заразныхъ болѣзней.

Въ 1885—86 г. 106 тифозныхъ (русскихъ) лежало въ больницахъ и 130 было амбуляторныхъ (126 русск. и 4 черем.) Всѣ 236 тифозныхъ были изъ 22 волостей, изъ которыхъ большая доля больныхъ падаетъ на Тожолинскую волость (58) и Водозерскую (13).

Во 2-й половинѣ 86 г. въ больницахъ пользовалось 122 чел. изъ слѣдующихъ волостей—Кипанурской (Зыковская и Сердежская), Водозерской, Малошалайской, Николаевской и Ихтинской.

Изъ этого краткаго описанія мы видимъ, что 1) названіе „сыпной тифъ“ въ Яранскомъ уѣздѣ встрѣчается впервые въ 1876 году.

2) „Горячка“ и сыпной тифъ, по свидѣтельству врачей, заносились въ уѣздъ главнымъ образомъ, съ Волги.

3) Сыпной тифъ начинаетъ сильно развиваться съ $18^{78}/_{79}$ г., достигаетъ высшей точки въ $^{80}/_{81}$ г., затѣмъ, не прекращаясь окончательно, начинаетъ падать;

4) до 1876 г. всѣ тифы были смѣшаны и фигурировали въ отчетахъ врачей и земской управы подъ названіями „тифозная горячка“, „катарральная горячка“, „тифъ“, „горячка“, „простудная горячка“, „нервная горячка“, или даже всѣ эпи-

---

[1]) Журн. Яранск. уѣздн. зем. собр. XVIII очер. с. 1884 г., стр. 224, 225, 254, 255.

демическія болѣзни сваливались въ одну рубрику „повальныхъ болѣзней“. Нужно, однако, предполагать, что и въ то время, когда всѣ тифозныя заболѣванія опредѣлялись вышеназванными именами, былъ сыпной тифъ, на что, между прочимъ, можетъ отчасти указывать 1863 г., когда была поражена имъ вся губернія; въ нѣкоторыхъ случаяхъ—$^0/_0$ смертности, долгое пребываніе болѣзней въ извѣстной мѣтности и т. д.

5) Относительно борьбы съ эпидеміями сказать приходится немного: несмотря на быстрое увеличеніе числа фельдшерскихъ пріемныхъ покоевъ и открытія больницъ съ врачами, многіе тифозные лѣчились амбуляторно, отчего болѣзнь продолжала существовать и захватывать все новыя и новыя жертвы.

6) Какъ-бы то ни было, а для насъ важенъ тотъ фактъ, что при разсмотрѣніи всѣхъ этихъ историческихъ справокъ, особенно данныхъ за періодъ земскихъ учрежденій съ 1867 г., главное мѣсто всякихъ тифовъ, безъ сомнѣнія, принадлежитъ сѣверо-восточной части уѣзда. На первомъ мѣстѣ по частотѣ тифозныхъ эпидемій стоятъ волости: Водозерская, Барановская (переименованная затѣмъ въ Кипанурскую, а съ 91 г. раздѣленная на Зыковскую и Сердежскую), Ситкинская (нынѣ Пачинская), Ильинская, Петропавловская, Кукарская, Яснурская (нынѣ Пижанская), Тожсолинская, Колянурская, Малошалайская, Малощегловская, Пиштанская и т. д. Самыми благопріятными по тифу, тоже въ смыслѣ частоты, являются Ихтинская, Пибаевская, Притыкинская, Николаевская, Цекеевская, Троицкая, Комаровская, Кадамская, Ернурская, Успенская и др., т. е. болѣе юго-западныя и южныя волости уѣзда, не считая, конечно, Троицкой и Комаровской.

Что-же касается теперь до періода времени съ 1887 по 1896 г. включительно, то эта болѣзнь наблюдалась въ уѣздѣ въ томъ или другомъ размѣрѣ не только каждый годъ, но даже каждый мѣсяцъ, что ясно видно изъ помѣщенныхъ въ концѣ таблицъ, (т. 4.).

За эти годы по отдѣльнымъ участкамъ есть указанія на первоисточникъ заразы.

Такъ изъ отчета [1]) земскаго врача по Солобѣлякскому участку, между прочимъ, видно, что сыпной тифъ былъ зане-

[1]) Журн. земск. собр. за $^{86}/_{87}$ г.. стр. 284. (XXI очер. сессія, изд. 1888 г).

сенъ въ Ернурскую волость крестьянами, бывшими на лѣсныхъ работахъ въ сосѣднемъ Царевококшайскомъ уѣздѣ Казанской губерніи.

Далѣе, врачъ Кукарской больницы [1]) говоритъ, что въ $^{86}/_{87}$ г. были единичные случаи заболѣванія тифомъ по всѣмъ волостямъ и заболѣвали все больше плотники, возвратившіеся съ заработковъ изъ Пермской, Казанской и др. губ.

Въ другой разъ распространеніе и усиленіе болѣзни наблюдалось именно со времени уборки хлѣба, т. е. тогда, когда жители мужского пола возвращаются съ отхожихъ промысловъ.

Есть указанія, затѣмъ, и на то, что тифъ переносился извозчиками изъ сосѣднихъ губерній—Казанской, Костромской и Нижегородской [2]).

Какъ бы то ни было, но, повторяемъ, просматривая таблицы тифозныхъ больныхъ по годамъ съ 1887 по 96 г., мы не встрѣтимъ ни одного года и ни одного мѣсяца, когда бы не было тифа; вотъ почему мы должны признать, что сыпной тифъ въ Яранскомъ уѣздѣ свилъ себѣ прочное гнѣздо и является, по крайней мѣрѣ, за многіе послѣдніе годы болѣзнью эндемической, усиливающейся и ослабѣвающей въ извѣстное время.

Тифъ, какъ и въ давно прошедшіе годы, наблюдался преимущественно въ сѣверо-восточной части уѣзда, что ясно видно изъ приложенныхъ въ концѣ работы картограммъ (карт. № 1-й и 2-й).

Не говоря уже о томъ, что намъ далеко до Франціи, Швейцаріи [3]), Даніи [4]), Баваріи [5]) и другихъ странъ, гдѣ сыпной

---

[1]) l. c., стр. 310.

[2]) Журн. земск. собр. $^{91}/_{92}$ г., стр. 104; $^{93}/_{94}$ г., стр. 282.

[3]) D-r *A. Hirsch*, Handbuch der Historisch—geographischen patologie. Die Algemeinen acuten infectionskrankheiten von Historisch-geographischen Standpunkte und mit besonderer berücksichtigung dèr aetiologie. Berlin, 1881 г., стр. 397, 398.

[4]) Смертность отъ заразн. бол. Датскихъ гор. за 1890—96 г.г., Вѣстн. общ. гигіены, суд. и пр. мед., апрѣль 1898 г., стр. 114.

[5]) Заболѣв. заразн. бол. въ Баваріи въ 1897 г., Вѣстн. общ. г., суд. и пр. мед., апрѣль, 1898, стр. 115.

тифъ совершеннно почти не наблюдается, или-же появляется единичными случаями, наша Вятская губернія и въ частности Яранскій уѣздъ, къ которому относятся настоящія изслѣдованія, не могутъ въ этомъ отношеніи сравниваться съ нѣкоторыми губерніями и уѣздами даже Россійской имперіи.

Такъ *Ю. Гюбнеръ* [1]) за 1876 и 77 г.г. по С.Петербурской губ. отмѣчаетъ 131 случай сыпного тифа; *Даценко* [2]) за 10 лѣтъ по Зѣньковскому уѣзду 352 случая; въ Курской губ. [3]) за 1891 г. было всего 181 случай сыпного тифа; *Дмитріевъ* [4]) для С.Петрбурской губерніи 1883 г. указываетъ на 169 случ. *Золотавинъ* [5]) въ теченіи своей 11-лѣтней службы въ Оханскомъ уѣздѣ наблюдалъ всего только по одному,-два случая въ годъ, *Долженковъ* [6]) за пять лѣтъ въ Курской губ. упоминаетъ о 785 тифозныхъ, принятыхъ врачами, и 353 фельдшерами; *Кудрявцевъ* [7]) для Херсонскаго уѣзда за семь лѣтъ 276 случ., *Васильевскій* [8]) въ своемъ докладѣ XIV съѣзду врачей Херсонской губ. вывелъ слѣдующія отношенія сыпнотифозныхъ больныхъ къ населенію уѣздовъ за время съ 1887 по 1896 г.:

Александрійскій „ „ „ 1,4‰.
Елисаветградскій „ „ „ 1,7.

---

[1]) *Ю. Гюбнеръ*, о санит. состоян. С.-П. губ. по свѣдѣніямъ земскихъ врачей, 1879 г.. стр. 27.

[2]) *А. Даценко*, очерки инфекціон. болѣзней въ Зѣньковскомъ уѣздѣ за послѣдн. десять лѣтъ (1882—91 г.), Земскій Врачъ, 1892 г., стр. 665.

[3]) Сводъ данныхъ о заболѣваемости насел. Курской Губерн. за 1891 г., изд. Губ. Зем., 1894 г., стр. 722.

[4]) *И. Дмитріевъ*, очеркъ развит. заразн. бол. въ С.-Пет. губ. въ 1883 г. стр 9.

[5]) *Н. Золотавинъ*, мед. стат. и хоз. отчетъ по Рожд. зем. больн. Охан. уѣзда за десятилѣтіе 1880—89 г.г., Земскій Врачъ. 1892 г., стр. 255, 258.

[6]) *В. И. Долженковъ*, Обзоръ важнѣйшихъ остро-заразн. бол. въ Курск. губ. въ 1886—90 г.г., изд. губ. Зем., 1893 г.

[7]) *П. Ф. Кудрявцевъ*, Зем. мед. и заболѣв. насел. въ Херсон. уѣздѣ за 1893 г., стр. 118.

[8]) *Васильевскій Н. П.*, тифозн. эпид. въ Херсон. Губ. за 1887—96 г., докладъ XIV съѣзду врачей Херсон. Губ, изд. губ. зем. упр., 1899 г., стр. 2, 3.

Анаьевскій	„	„	„	„	2,6.
Тираспольскій	„	„	„	„	0,2.
Одесскій	„	„	„	„	0,1.
Херсонскій	„	„	„	„	0,09.
Для всей губерніи	„	„	„		0,8.

Въ Яранскомъ уѣздѣ за то-же время, считая стаціонарныхъ и амбулаторныхъ больныхъ, было 29,2 на 1000 населенія.

Такимъ образомъ, Яранскій уѣздъ по сыпному тифу занимаетъ далеко не послѣднее мѣсто, такъ какъ въ немъ его несравненно больше, чѣмъ въ перечисленныхъ выше губерніяхъ и уѣздахъ.

Пути и способы распространенія сыпного тифа въ Яранскомъ уѣздѣ.

Въ предыдущихъ отдѣлахъ мы говорили, что сыпной тифъ нерѣдко заносится къ намъ въ уѣздъ изъ сосѣднихъ и отдаленныхъ губерній людьми, возвращающимися съ заработковъ и занимающихся извозомъ. Кромѣ того, мы имѣемъ и свои очаги заразы, которые очевидно появились въ нѣкоторыхъ мѣстахъ уѣзда давно.

Дальнѣйшему развитію болѣзни предже всего способствуютъ родственныя и другія близкія сношенія, мѣстные и общіе праздники, а изъ послѣднихъ особенно Рождество и масленица; „бесѣды“, похороны, а иногда и общественныя учрежденія и школы.

Въ одномъ изъ отчетовъ [1]) врачей за $^{95}/_{96}$ г. упомянуто, что въ Комаровской волости разсадникомъ тифа было волостное правленіе, гдѣ послѣдовательно заболѣло 9 чел. разсыльныхъ и вся семья писаря.

Передача заразы путемъ близкихъ сношеній особенно-картинно нарисована въ журналахъ земскаго собранія 1880 г. (стр. 279), почему мы, въ виду ея интереса, позволяемъ себѣ выписать оттуда нѣсколько строкъ дословно: „въ дер. Боль-

[1]) Журн. Яранск. земск. собр. 96 г., отчетъ мед. сов., стр. 253.

шую Валю Кундышской вол. (тифъ занесенъ) старухой, навѣстившей „на сторонѣ“ своихъ больныхъ родственниковъ во время Рождества; въ Валѣ перехворала только семья этой старухи и другихъ заболѣваній не было благодаря тому, что никто изъ другихъ семей этой семьи не посѣщалъ.

Тифъ въ Кундышской волости особенно распространенъ въ селеніяхъ старообрядцевъ: такъ въ старую Березовку онъ занесенъ осенью съ Уреня Костромской губерніи, перебывалъ во всѣхъ домахъ старообрядцевъ и оставилъ пощаженными дома православныхъ, такъ какъ хозяева ихъ избѣгали посѣщеній старообрядцевъ; а между тѣмъ посѣщавшіе эту деревню старообрядцы изъ Двоеглазовскаго починка занесли тифъ въ этотъ починокъ, гдѣ перехворали во всѣхъ домахъ, такъ какъ починокъ сплошь населенъ старообрядцами. Изъ Двоеглазовскаго починка тифъ былъ перенесенъ въ семьи старообрядцевъ починковъ Копачей, Кугунура, Б. Евлаша, гдѣ сталъ распространяться и въ семьяхъ православныхъ, благодаря большей сообщительности всѣхъ жителей“.

Намъ памятенъ еще такой случай: въ одной изъ деревень Царевосанчурскаго участка (Заозерье, Сметанинской вол.). захворываетъ и умираетъ отъ сыпного тифа одна дѣвица. На похороны явились и принимали дѣятельное участіе 8 подругъ умершей, которыя, спустя нѣкоторое время, всѣ почти одновременно заболѣли тифомъ, въ одинъ день были доставлены въ больницу и въ одинъ день, поправившись, всѣ выписались домой. Мы не утверждаемъ, что зараженіе произошло въ данномъ случаѣ во время похоронъ, а не въ тѣ дни, когда, можетъ быть, подруги навѣщали больную, но думаемъ, что одновременное заболѣваніе всѣхъ 8 дѣвицъ скорѣе говоритъ за первое.

Появившись такимъ образомъ въ извѣстномъ домѣ или деревнѣ, тифъ находитъ себѣ здѣсь слишкомъ удобную почву для дальнѣйшаго процвѣтанія.

Скученность (6,1 чел. на дворъ), неопрятность, плохое питаніе, плохія жилища, отсутствіе правильной и надлежащей вентиляціи и т. п.—все это такія необходимыя условія для развитія тифознаго яда, что нѣтъ ничего удивительнаго, если въ деревнѣ перехварываютъ не только цѣлыя семьи, но даже и всѣ почти жители.

Почему, спрашивается, крестьянинъ рѣдко въ началѣ болѣзни обращался и обращается за медицинской помощью? Отвѣтить на это можно такъ: одни думаютъ, что вотъ денекъ—другой—третій и болѣзнь пройдетъ; другіе изъ жалости не желаютъ отпускать своихъ больныхъ въ больницу; третьи-боятся, не вѣря подъ-часъ въ медицину, какъ-бы ихъ больной не умеръ въ лѣчебномъ заведеніи; четвертые, обращеніе въ больницу считаютъ прямо грѣховнымъ дѣломъ (старообрядцы) и т. д. Обращаются-же только тогда, когда появились случаи смерти или когда одинъ за другимъ начинаютъ перехварывать чуть-ли не цѣлыми семьями и, такимъ образомъ, нагоняютъ страхъ на окружающихъ. Это—съ одной стороны. Съ другой—безлошадность (безлошадныхъ дворовъ въ Яранскомъ уѣздѣ 26,0% [1]), рабочее время, дальность разстоянія отъ больницъ, разлитіе рѣкъ, плохія дороги, а отсюда и трудность переправы, заставляютъ крестьянъ по необходимости откладывать лѣченіе въ дальній ящикъ, поджидая свободное время (праздникъ) или попутчика, отчего больной заваливается и нѣсколько лишнихъ дней служитъ источникомъ заразы для другихъ.

Вотъ всѣ главные пути и способы распространенія сыпного тифа въ нашемъ уѣздѣ.

Въ заключеніе, скрѣпя сердце, мы должны сознаться, что и наши больницы служили разсадникомъ тифа вплоть до послѣдняго почти времени, когда для тифозныхъ больныхъ не существовало нигдѣ особыхъ помѣщеній, а всѣ они пользовались во общихъ зданіяхъ или даже палатахъ съ незаразными больными, откуда послѣдніе въ случаѣ переполненія удалялись въ особо-нанятыя помѣщенія.

Въ настоящее время вездѣ имѣются отдѣльные корпуса для тифозныхъ, почему зараженія въ больницахъ сыпнымъ тифомъ при соблюденіи нѣкоторыхъ условій (отдѣльный штатъ служащихъ, обеззараживаніе бѣлья и одежды и проч.) и переносъ его въ деревню не будетъ повторяться или, въ крайнемъ случаѣ, будетъ сведенъ до minimum'a.

Время открытія этихъ зданій въ каждомъ участкѣ указано нѣсколько далѣе.

---

[1]) *А. Новиковъ*, l. c. стр. 75.

Говоря о продолжительности залеживаній, если такъ можно выразиться, тифозныхъ у себя дома, мы не упомянули о томъ, какъ долго врачъ можетъ оставаться въ невѣдѣніи по этой части.

Все это можно видѣть изъ отчетовъ медицинскаго совѣта XIV очередному уѣздному земскому собранію, гдѣ говорится, что тифъ въ дер. Зимнячкѣ Цекеевской волости появился на 2-й недѣлѣ Великаго поста, а волостное правленіе извѣстило о немъ спустя недѣлю послѣ Пасхи (8 недѣль!); увѣдомленіе о тифѣ въ дер. Алексѣихѣ Притыкинской вол. (8 верстъ отъ г. Царевосанчурска) получено въ 1-й половинѣ марта, а болѣзнь началась съ осени прошлаго года, существовала всю зиму и переболѣло 13 домовъ населенія; извѣщеніе о тифѣ въ дер. Русиновой Пиштанской вол. (около 4 верстъ отъ г. Яранска) получено въ 1 числахъ іюня, а болѣзнь тамъ, какъ оказалось при изслѣдованіи, появилась съ Великаго поста. Такъ было, впрочемъ, въ 1880 году.

Оцѣнка собраннаго матеріала.

Познакомившись въ общихъ чертахъ съ географическимъ положеніемъ уѣзда, съ его населеніемъ, землевладѣніемъ, обезпеченностью жителей, образомъ жизни, питаніемъ, отхожими промыслами, исторіей тифа и т. п., мы перейдемъ теперь къ вопросу о сыпно-тифозныхъ эпидеміяхъ въ Яранскомъ уѣздѣ за время съ 1887 по 1896 г. включительно.

Прежде всего мы должны остановиться нѣсколко на томъ, какими источниками мы пользовалось при разработкѣ вопроса о тифѣ.

Въ виду того, что діагнозъ, теченіе болѣзни, лѣченіе и исходъ ея лучше всего можно изучить на больныхъ, находящихся на койкахъ подъ непосредственнымъ наблюденіемъ врача, мы и взяли только скорбные билеты всѣхъ стаціонарныхъ больныхъ изъ всѣхъ семи больницъ уѣзда, оставивши совершенно безъ всякаго разбора амбуляторныхъ и свѣдѣнія объ умершихъ отъ тифа, доставляемыя священниками.

Амбуляторнымъ матеріаломъ, который находился въ нашемъ распоряженіи, мы не воспользовались еще и потому, что онъ не соотвѣтствуетъ тому времени, которое мы разби-

раемъ, такъ какъ, напримѣръ, въ вѣдомостяхъ встрѣчается не весь цѣликомъ гражданской годъ, а часть одного и часть слѣдующаго, иначе—земскій годъ съ іюля по іюль, почему и больные въ отчетахъ земскому собранію попадаютъ за вторую поливину предыдущаго года и за первую половину того, въ который дѣлается отчетъ.

Помимо этого, воспользоваться матеріаломъ амбуляторіи не пришлось и потому, что больные врачей за одинъ годъ смѣшаны съ фельдшерскими, отчего качество матеріала неминуемо должно было пострадать.

Исправить всѣ эти цифры и привести ихъ къ періоду взятыхъ нами лѣтъ оказалось невозможнымъ, такъ какъ нѣкоторая часть отдѣльныхъ вѣдомостей по каждому санитарному участку сгорѣла, а остались только рукописные и печатные журналы земскихъ собраній, гдѣ, какъ мы говорили выше, отчетность велась для земства съ іюля по іюль.

Все это видно изъ приведенной ниже таблички, гдѣ помѣщено все колочество сыпно-тифозныхъ больныхъ амбуляторно принятыхъ врачами и фельдшерами за то же почти десятилѣтіе.

Принято.	$^{86}/_{87}$	$^{87}/_{88}$	$^{88}/_{89}$	$^{89}/_{90}$	$^{90}/_{91}$	$^{91}/_{92}$	$^{92}/_{93}$	$^{93}/_{94}$	$^{94}/_{95}$	$^{95}/_{96}$	Всего.
Врачами*.	144	142	63	94	36	26	74	43	8	22	652
Фельдшер.	«	154	226	182	84	55	«	234	«	63	998
Всего:	144	296	289	276	120	81	74	277	8	85	1650

Если цифры больныхъ, принятыхъ фельдшерами, за нѣкоторые годы и поражаютъ своей величиной, то это безъ особой натяжки можно объяснить слѣдующимъ образомъ: во 1-хъ, въ Яранскомъ уѣздѣ есть еще 2 самостоятельныхъ фельдшерскихъ пункта, а слѣдовательно должны быть отдѣльные боль-

*) Больные врачей и фельдшеровъ соединены вмѣстѣ.

ные, въ томъ числѣ—и тифозные; затѣмъ, при производствѣ, по порученію врачей, дезинфекціи жилыхъ помѣщеній (послѣ удаленія больныхъ въ больницы или послѣ того, какъ въ извѣстномъ домѣ всѣ уже перехворали), фельдшера собирали свѣдѣнія о ранѣе бывшихъ случаяхъ сыпного тифа, почему и число зарегистрованныхъ у нихъ тификовъ оказалось больше. Далѣе, конечно, могли быть и ошибки въ распознаваніи болѣзней.

До 1888 года свѣдѣнія объ умершихъ изъ церквей доставлялись чрезъ уѣздный Комит. общ. здравія, вѣрнѣе,-чрезъ полицію, участковымъ врачамъ, которые разбирали ихъ, составляли сводныя таблицы, дѣлали различнаго рода выводы и т. п.

Съ 1888 же года разработка названнаго матеріала была заброшена, почему пополнить нашу работу чѣмъ—нибудь изъ этого источника намъ также не пришлось.

Потери, впрочемъ, по нашему крайнему разумѣнію, отъ этого нѣтъ никакой и вотъ на какомъ основаніи: во 1), въ церковныхъ свѣдѣніяхъ тифы не раздѣлены, т. е. въ общей суммѣ умершихъ заключаются тифы, сыпной, брюшной и неопредѣленной формы (возвратный не наблюдался въ уѣздѣ почти совсѣмъ).

2) Взявши 12‰ смертности отъ брюшного тифа (М. П. Порцель [1]) и ‰ смертности по Ярапскому уѣзду отъ сыпного тифа — равный 7,0, мы получимъ, принявши во вниманіе 352 чел. умершихъ отъ тифовъ въ 1887 г. (смотри далѣе таблицу), громадную цифру больныхъ-около 3600 человѣкъ, которые, конечно, не могли быть просмотрѣны врачами. Въ больницахъ за этотъ годъ было всего только 308 человѣкъ.

3) Далѣе и количество умершихъ по возрастамъ не соотвѣтствуетъ нашимъ выводамъ. Мы, напримѣръ, получили для возраста до 20 лѣтъ количество умершихъ гораздо меньшее, чѣмъ для прочихъ возрастныхъ группъ, тогда какъ по церковнымъ свѣдѣніямъ оно значится самымъ большимъ до 15 лѣтъ.

Вотъ та таблица, на основаніи которой мы позволили себѣ сдѣлать эти сужденія:

---

[1]) *М. П. Порцель* Заболѣв. и смертн. отъ брюшн. тифа въ С.-П. за 11 лѣтъ (1878—88), 92 г., стр. 82.

Таблица умершихъ отъ тифовъ по церковнымъ свѣдѣніямъ за 1887 г. (по возрасту).

Лѣта	Янв.		Февраль.		Март.		Апрѣль		Май.		Іюнь		Іюль.		Авг.		Сент.		Окт.		Ноябр.		Декаб.		Всего.		Всего обоего пола.
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж	м.	ж.	м.	ж	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	
До 15 лѣтъ	20	22	6	11	14	13	7	5	7	7	7	6	—	1	—	1	2	1	1	2	1	2	2	1	67	72	139
15 — 20	2	2	—	—	3	1	1	2	—	1	—	1	2	—	—	—	1	—	—	1	1	1	1	1	11	10	21
20 — 30	—	3	1	2	4	1	2	3	—	1	3	2	—	1	—	2	1	—	—	2	3	3	3	2	17	22	39
30 — 40	2	2	4	1	4	2	2	5	2	1	2	2	—	3	—	1	2	2	—	1	—	2	5	2	23	24	47
40 — 50	1	—	1	1	3	6	5	8	4	2	1	1	—	3	1	1	1	1	3	1	1	3	6	4	27	31	58
50 — 60	3	1	2	1	5	4	2	1	1	1	2	1	1	—	4	1	2	—	—	1	1	1	1	2	24	14	38
свыше 60	—	—	1	1	4	—	—	—	1	—	—	—	2	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	8	2	10
Итого.	28	30	15	17	37	27	19	24	15	13	15	13	5	8	5	7	9	4	4	8	7	12	18	12	177	175	352

Такимъ образомъ, всѣ амбуляторные больные, а также и свѣдѣнія изъ церквей, на основаніи вышеизложенныхъ соображеній, нами оставлены, а взяты только, повторяемъ, тифозные, лѣчившіеся на койкахъ въ больницахъ. Хотя 8947 случаевъ сыпного тифа, которые легли въ основу настоящей работы, далеко не соотвѣтствуютъ дѣйствительности, но, принимая во вниманіе все-же солидность и этой цифры, мы думаемъ получить кое-какіе, не лишенные интереса, выводы о сыпномъ тифѣ въ Яранскомъ уѣздѣ.

Форма скорбныхъ листовъ, изъ которыхъ производилась нами выборка различнаго рода данныхъ, по Яранскому уѣзду вездѣ одинакова и представляется въ слѣдующемъ видѣ:

Скорбный билетъ . . . . . земской больницы.

№ пріемнаго журнала.
Имя и прозваніе.
Званіе.
Лѣта.
Откуда поступилъ.
Поступилъ . . . . 189 . . . . мѣсяца . . . . дня.
Выздоровѣлъ . . . . . 189 . . . . — — . . . . —
Выбылъ . . . . . 189 . . . . — — . . . . —
Умеръ . . . . . 189 . . . . — — . . . . —

Въ первой пустой клѣткѣ слѣва записывается мѣсяцъ, число и t^0 тѣла; во второй—анамнезъ, признаки, теченіе болѣзни, осложненія, исходы и т. п.; въ третьей—лѣченіе и, наконецъ, въ четвертой справа—номеръ порцій. Названіе болѣзни въ большинствѣ случаевъ проставлялось на самомъ верху листа.

Разбирая скорбные билеты, мы встрѣтились со многими въ нихъ пробѣлами.

Такъ, напримѣръ, въ нихъ нѣтъ совершенно никакихъ указаній на пульсъ и дыханіе; въ нѣкоторыхъ листахъ нѣтъ ничего, кромѣ заполненнаго печатнаго заголовка и названія болѣзни (обыкновенно у тѣхъ, которые вскорѣ послѣ поступленія умирали и у которыхъ въ домахъ были случаи сыпного тифа, или-же у такихъ больныхъ, которые поступали на койку послѣ паденія t^0). Изрѣдка не отмѣчались лѣта, время поступленія и выписки (мѣсяцъ, напр., показанъ, а числа нѣтъ). Во многихъ случаяхъ, далѣе, не обозначено начало болѣзни; не вездѣ есть отмѣтки объ осложненіяхъ, которые очевидны по ходу температуры (напримѣръ, послѣ паденія на нѣсколько дней t^0, она опять повышалась и держалась такъ даже по нѣсколько недѣль и т. д.); не всегда обозначалось время, когда началось то или другое осложненіе; встрѣчались случаи, когда сыпь на тѣлѣ отмѣчена была на 2-й или 3-й день болѣзни, тогда какъ она появляется обыкновенно нѣсколько позднѣе.

Относительно сыпи нужно вообще замѣтить, что наши пацієнты часто пріѣзжаютъ до того искусанными клопами, блохами и черными тараканами, что разобраться въ сыпи на мраморномъ тѣлѣ больного не представляется другой разъ никакой возможности, отъ чего во многихъ случаяхъ, вѣроятно, были ошибки и въ сторону плюса и въ сторону минуса.

Нѣтъ, далѣе, во многихъ листахъ указаній на семейное положеніе и т. п.

Затѣмъ были, безъ всякаго сомнѣнія, неточности въ показаніяхъ больныхъ или окружающихъ послѣдняго о началѣ болѣзни, такъ какъ намъ—земскимъ врачамъ—нерѣдко приходится встрѣчаться съ больными, которые съ t^0 выше 40°C считаютъ себя относительно здоровыми, кое-что еще работаютъ и жалуются только на небольшое отсутствіе аппетита въ теченіе послѣднихъ дней. Такіе больные, пока

окончательно не свалятся съ ногъ, будутъ маскировать въ глазахъ окружающихъ болѣзнь, отъ чего начало ея часто можетъ быть просмотрѣно. По крайней мѣрѣ, случаи съ паденіемъ t^0 на 4-й, 5-й день можно до нѣкоторой степени объяснить просмотромъ начала, хотя, съ другой стороны, мы знаемъ, что существуетъ typhus levissimus Hildebrand'a. Впрочемъ, объ этомъ будемъ говорить нѣсколько позднѣе.

Вотъ и всѣ главные недостатки, которые замѣчены нами при выборкѣ данныхъ изъ скорбныхъ билетовъ.

Часть клиническая.

Распознаваніе сыпного тифа.

При разборкѣ скорбныхъ листовъ, какъ мы только что сказали, въ нѣкоторыхъ изъ нихъ приходилось видѣть только діагнозъ (отхворавшіе дома и др.), и ходъ t^0 и т. д.

Въ другихъ-же, напротивъ, было довольно обстоятельное указаніе на начало болѣзни, признаки, теченіе, осложненія и исходы.

Надо замѣтить, что всѣ тѣ листы, которые не подходили къ сыпному тифу по температурѣ и по нѣкоторымъ симптомамъ, нами оставлены безъ разсмотрѣнія.

Познакомившись съ клинической стороной матеріала, мы можемъ сказать, что для постановки діагноза сыпного тифа служили слѣдующіе симптомы: предварительное недомоганіе въ теченіе нѣсколькихъ дней или-же чаще сразу появляющійся ознобъ, боль въ головѣ, ломота въ конечностяхъ, поясницѣ и преимущественно въ икрахъ ногъ, затрудненное хожденіе, сухость кожи, обложенный, сухой и дрожащій при показываніи языкъ, отсутствіе аппетита, запоры, жажда, шумъ въ ушахъ, припуханіе селезенки (отмѣчено рѣдко), высокая t^0, помраченное сознаніе, бредъ (status typhosus), появленіе сыпи (розеолъ или петехій), ходъ температуры, продолжительность болѣзни, тифъ въ деревнѣ больного или окружающихъ мѣстахъ.

Объ шелушеніи кожи нигдѣ не упоминается, да и едва-ли оно обращало на себя достаточно вниманія, такъ какъ боль-

ные послѣ паденія t° оставались въ больницахъ сравнительно не долго (6,8 дней).

Относительно сыпи нужно сказать, что она отмѣчена только у 1725 больныхъ, изъ которыхъ у 109 были „розеолы", у 1023 „петехіи" и у 593 названы просто „сыпью". Такія рѣдкія сравнительно съ общей цифрой больныхъ (8947 случ.) упоминанія о сыпи, какъ мы уже имѣли случай сказать, объясняется, можетъ быть, въ значительной степени состояніемъ кожныхъ покрововъ нашихъ больныхъ послѣ кусанія клопами, блохами и тараканами, а, можетъ быть, и просто тѣмъ, что записи вообще велись въ листкахъ очень неполно.

Мы далеки отъ мысли утверждать, что во всѣхъ случаяхъ діагнозъ былъ поставленъ вѣрно—ошибки возможны вездѣ; но тѣмъ не менѣе, если и допустить ихъ существованіе, онѣ, безъ сомнѣнія, настолько ничтожны, что едва-ли могли замѣтнымъ образомъ повліять на качество нашего матеріала. Мы, думаемъ, вправѣ считать нашъ матеріалъ достаточно вѣрнымъ еще и потому, что первые случаи сыпного тифа къ земскому врачу въ большинствѣ случаевъ не поступаютъ (особенно въ прежнее время), а наплывъ больныхъ происходитъ именно тогда, когда болѣзнь уже хорошо выяснена.

Смѣшать сыпной тифъ съ возвратнымъ едва-ли возможно, такъ какъ послѣдній въ уѣздѣ почти не существуетъ. По крайней мѣрѣ, намъ при просматриваніи отчетовъ земскихъ врачей и управы, помѣщенныхъ въ журналахъ земскихъ собраній, пришлось видѣть его нѣсколько разъ, а эти случаи въ свою очередь можно считать вѣрными и невѣрными. Кромѣ этого, отсутствіе обыкновенно сыпи при возвратномъ тифѣ, болѣе высокая t° въ самомъ началѣ болѣзни, паденіе t° въ началѣ 2-й недѣли, возвраты и т. д.—все это такіе признаки, которые не имѣли мѣста въ нашихъ случаяхъ.

Правда, отъ брюшного тифа отличить сыпной бываетъ иногда трудно, но все же быстрое поднятіе t° въ первые дни болѣзни, помраченное сознаніе, паденіе t° въ концѣ 2-й или началѣ 3-й недѣли, масса розеолъ и петехій, тифъ въ окружающихъ мѣстахъ и т. п.—говоритъ прямо за typhus exanthematicus, а не abdominalis.

Мы не будемъ говорить о другихъ болѣзняхъ, съ которыми можно было бы смѣшать сыпной тифъ.

Затрудненія, повторяемъ, могутъ встрѣтиться, но, вѣдь, каждое почти заболѣваніе имѣетъ свои характерные признаки, по которымъ въ огромномъ большинствѣ случаевъ возможно разобраться въ болѣзни, а ставить діагнозъ на основаніи исключительныхъ, а слѣдовательно и рѣдкихъ случаевъ намъ придется очень не часто, почему отъ этого результаты нашей работы, если и пострадали, то весьма мало.

ВЫБОРКА ИЗЪ СКОРБ

Всѣ тѣ данныя, которыя были найдены въ скорбныхъ листахъ, видѣ примѣра, нами

Годъ, мѣсяцъ, волость, деревня, городъ.	ПОЛЪ. м.	ПОЛЪ. ж.	Возрастъ.	Народность	Семейное положеніе.	Занятіе.
1887 г.			К	У	К	А Р
ЯНВАРЬ.						
Кукарская вол.						
Д. Шарова	—	1	35	русск.	зам.	крест.
Сл. Кукарка.						
Колянурская вол.						
Д. Липовка	1	—	20	р.	хол.	крест.
ФЕВРАЛЬ.						
Г. Яранскъ	—	1	50	р.	зам.	крест.

Изъ этихъ уже таблицъ дѣлались частныя выборки (рас же производился простой подсчетъ нѣкоторымъ цифровымъ

НЫХЪ БИЛЕТОВЪ.

заносились на представленную ниже бланку. На послѣдней, въ кое-что написано.

Признаки болѣзни.	Сколько дн. хворалъ дома.	Сколько дн хворалъ въ больницѣ.	Сколько дн. попр. въ больницѣ.	Сколько всего пробылъ въ больницѣ	Паденіе t°. Криз.	Паденіе t°. Лизис.	Осложненія.	Выздоров.	Умеръ.	Выбылъ.	Заразился въ больн., находя на излѣч. отд.
С К І Й У Ч А С Т О К Ъ.											
T° 40, боль головы, сыпь, ломота въ ногахъ и т. д.	5	7	6	13	1	—	—	1	—	—	—
Сухой языкъ, t°, сыпь, дрожаніе, stat. t.	6	6	20	26	1	—	Parot	1	—	—	—
Головная боль, ознобъ, t°, сухой языкъ, сыпь на 6-й день.	—	12	6	18	1	—	—	1	—	—	Ожога 2-й степ.

предѣленіе по возрасту, народности, осложненія и т. п.), или-даннымъ (по мѣсяцамъ, годамъ, волостямъ).

Срокъ теченія сыпного тифа.

Во всѣхъ случаяхъ сыпного тифа за десятилѣтній періодъ времени въ больницахъ Яранскаго земства, гдѣ измѣрялась t^0 тѣла, типъ лихорадки былъ постоянный съ колебаніями отъ 38,5 и 39 градусовъ С. до 40—41 и выше[1]).

Паденіе температуры въ огромномъ большинствѣ случаевъ наблюдалось критическое, часто съ предварительнымъ предкритическимъ вечернимъ повышеніемъ съ 38,5—39,5 градусовъ до 40 и болѣе, а затѣмъ утреннее паденіе до нормы или даже ниже ея.

Въ первый вечеръ послѣ кризиса нерѣдко t^0 нѣсколько повышалась опять, а потомъ уже падала окончательно. Изъ 8947 случаевъ, находившихся на излѣченіи въ больницахъ, у 2683 чел. начало болѣзни обозначено. Всѣ эти случаи совершенно чистые, безъ осложненій, почему мы при выводѣ среднихъ величинъ теченія сыпного тифа пользовались только этимъ матеріаломъ.

Въ нижеприведенной табличкѣ показано, у какого числа больныхъ и на который день пала температура:

у	3 человѣкъ	t^0	пала	на	4-й	день.
13	—	—	—	—	5 й	—
23	—	—	—	—	6-й	—
40	—	—	—	—	7-й	—
69	—	—	—	—	8-й	—
115	—	—	—	—	9-й	—
177	—	—	—	—	10-й	—
187	—	—	—	—	11-й	—
362	—	—	—	—	12 й	—
382	—	—	—	—	13-й	—
553	—	—	—	—	14-й	—
243	—	—	—	—	15-й	—
177	—	—	—	—	16-й	—

[1]) При измѣреніи температуры тотчасъ по пріѣздѣ тифознаго въ больницу часто можно было встрѣтить отсутствіе жара или субнормальное повышеніе t^0 при наличности прочихъ признаковъ. Такое состояніе скоро проходило и больной чрезъ нѣсколько часовъ имѣлъ уже t^0 высокую.

у 142	человѣкъ	t^0	пала	на	17-й день.
66	—	—	—	—	18-й —
50	—	—	—	—	19-й —
22	—	—	—	—	20-й —
22	—	—	—	—	21-й —
12	—	—	—	—	22-й —
11	—	—	—	—	23-й —
4	—	—	—	—	24-й —
7	—	—	—	—	25-й —
3	—	—	—	—	26-й —
2683					

Или, переводя на проценты, въ 5,5% изъ нихъ t^0 пала между 3—8 днемъ, въ 7,3% между 18—26 днемъ и въ 87,1% между 9—17 днемъ.

Въ среднемъ температура у нашихъ больныхъ тифомъ падала на 13-й день (12,3 дн.). Эту величину мы получили, разсуждая слѣдующимъ образомъ: у 3 человѣкъ t^0 пала на 4-й день; слѣдовательно они прохворали по 3 дня каждый или въ общемъ 9 дней; у 13 t^0 пала на 5-й день или 13 ч. хворали (13×4) 52 дня и т. д. Сумма дней, будучи раздѣлена на число наблюденій (2683), и дастъ цифру средней продолжительности тифа (12,3 дня).

Въ 2443 случаяхъ (91,0%) температура пала кризисомъ въ теченіе сутокъ или менѣе, въ 234 (8,7%) въ теченіе 2—4 дней (затянувшійся кризисъ) и въ 6 (0,2%) паденіе t^0 произошло лизисомъ въ 6—7 дней.

Что касается наблюденій надъ ходомъ t^0 другихъ авторовъ, то, по *Lebert*'у [1]), паденіе температуры до нормы наступало:

на 6— 9	день въ	12,3%	83,4%
— 10—12	—	41,9%	
— 13—14	—	29,2%	
— 15	—	8,2%	16,6%
послѣ 15	—	8,4%	

[1]) *Lebert*, сыпной тифъ; *H. v. Ziemssen*, рук. къ частн. патол. и терапіи, т. II, в. I, 75 г., стр. 274.

Въ умѣренно интензивныхъ случаяхъ сыпного тифа t^0 падаетъ на 10—12 или на 13—14 день.

По *H. Eichhorst'y* [1]), кризисъ наступаетъ чаще между 14—17 дн., иногда на 8 или 10 день или даже еще раньше.

Netter [2]) за среднюю продолжительность сыпного тифа считаетъ 15 дней.

По *Griesinger'y* [3]), t^0 падаетъ на 8-й—10-й день, чаще на 13, 14 и 17; иногда для полнаго паденія бываетъ нужно не болѣе 1—2, а иногда даже 4—6 дней.

Liebermeister [4]) считаетъ, что t^0 въ среднемъ падаетъ на 14-й день.

Наши выводы къ однимъ изъ нихъ, какъ видно, нѣсколько подходятъ и совершенно почти подобны заключеніямъ д-ра *Иванова* [5]), который получилъ среднюю продолжительность сыпного тифа равную 12,245 дн.

Продолжительность пребыванія тифозныхъ дома и въ больницѣ.

Въ таблицѣ для выписыванія данныхъ изъ скорбныхъ листовъ есть рубрика, въ которую заносилось количество дней, проведенныхъ больными дома и пр.

Подсчитывая ихъ и раздѣливши полученную сумму на число случаевъ (2683), мы получимъ среднюю цифру, пока-

---

[1]) *H. Eichhorst*, рук. къ частн. патол. и терапіи, 2-е русское изд. 1888 г., т. IV, стр. 239.

[2]) *Netter*, сыпной тифъ, рук. по частн. патол. и терап., изд. подъ ред. P. Brouardel'я и др., т. II, стр. 27. (Библіотека врача, 1897 г.).

[3]) *Griesinger*, горячечныя болѣзни, русскій пер. 1866 г., изд. Военн. Медицинск. Деп., стр. 210—211.

[4]) *D-r C. Liebermeister*, т. I, пер. М. В. Гиршфельдъ, 1885 г., стр. 219.

[5]) *Н. Ивановъ*, продолж. болѣзни сыпного тифа подъ вліяніемъ возраста и нѣкоторыхъ другихъ условій (стат. очеркъ), дисс. 81 г., стр. 37.

зывающую, сколько больные оставались дома и служили источникомъ заразы для окружающихъ. Цифры эти для каждаго санитарнаго участка выведены отдѣльно и представляются въ слѣдующемъ видѣ:

для	Пижанскаго	7,9 дней
—	Кукарскаго	7,4 —
—	Яранскаго	7,3 —
—	Рудкинскаго	6,7 —
—	Кикнурскаго	6,4 —
—	Царевосанчурскаго	6,4 —
—	Солобѣлякскаго	6,0 —

Такимъ образомъ, изъ этой таблицы видно, что въ трехъ участкахъ—Яранскомъ, Пижанскомъ и Кукарскомъ больные пролеживали дома нѣсколько болѣе, чѣмъ въ остальныхъ четырехъ—Солобѣлякскомъ, Царевосанчурскомъ, Кикнурскомъ и Рудкинскомъ. Изъ послѣднихъ участковъ тифозные помѣщались, слѣдовательно, въ лѣчебныя заведенія скорѣе, чѣмъ, можетъ быть, при прочихъ равныхъ условіяхъ, возможно до нѣкоторой степени объяснить и меньшую въ нихъ заболѣваемость сыпнымъ тифомъ.

Почему, спрашивается, больные сѣверо-восточной части уѣзда поступаютъ въ больницу позднѣе южныхъ и юго-западныхъ?

Это тѣмъ болѣе странно, что больницы въ Кукаркѣ и Яранскѣ существовали далеко до введенія земскихъ учрежденій и населеніе этой части уѣзда должно бы быть болѣе привычно къ медицинской помощи, а слѣдовательно и скорѣе должно бы къ ней обращаться.

Объяснить подобное явленіе не легко, но мы думаемъ, что это въ значительной степени зависитъ отъ бѣдности и безлошадности этой половины уѣзда, отъ чего, само собой понятно, замедляется и доставка заболѣвшихъ въ лѣчебныя заведенія. Въ среднемъ по уѣзду тифозные поступали на коѣку на 7-й день (6,87 дн.)

Наши выводы или цыфра 6,87 нѣсколько болѣе, чѣмъ это получено другими изслѣдователями.

По Иванову, сыпно-тифозные поступали въ среднемъ на 6-й день; по *Lebert*'у-же, въ 68—69 г.г. во время пражской

эпидеміи больные поступали на койку на 3—4 день; по Moers'у, для спорадическихъ, правда, случаевъ 64—65 г.г. въ Боннѣ—на—3-й—5 день и т. д. [1]).

Средняя по уѣзду цифра, показывающая число дней проведенныхъ тифозными въ больницѣ съ повышенной t^0, т. е. тѣ дни, въ которые они еще хворали, будетъ равна 5, 4.

По каждому же участку въ отдѣльности онѣ будутъ слѣдующія:

для	Пижанской больницы	4,4 дня
—	Кукарской —	4,9 —
—	Яранской —	5,0 —
—	Рудкинской —	5,4 —
—	Кикнурской —	5,9 —
—	Царевосанчурск. —	5,9 —
—	Солобѣлякской —	6,3 —

Складывая далѣе дни, проведенные больными въ лѣчебныхъ заведеніяхъ съ нормальной температурой тѣла, т. е. тѣ дни, которые шли уже на поправку, и раздѣливши ихъ сумму на число случаевъ (2683), мы получимъ 6,8. Эта цифра будетъ показывать, какъ долго поправившіеся отъ сыпного тифа выдерживаются въ больницахъ.

Среднія цифры для каждаго участка будутъ таковы:

для	Яранской больницы	9,3
—	Кикнурской —	7,2
—	Солобѣлякской —	7,2
—	Кукарской —	6,8
—	Царевосанчурск. —	6,0
—	Пижанской —	5,6
—	Рудкинской —	5,5

Изъ этой таблички видно, что большее количество дней (9,3) на поправку выздоровѣвшихъ шло въ Яранской больницѣ, а меньше всего—въ Пижанской (5,6) и Рудкинской (5,5).

Относительно Рудкинской и Пижанской больницъ слѣдуетъ замѣтить, что онѣ имѣютъ для тифозныхъ больныхъ

---

[1]) *Н. Ивановъ*, l. c. стр. 43.

по очень небольшому корпусу, при наплывѣ ихъ являлась настоятельная потребность въ свободныхъ мѣстахъ, отъ чего, въ силу необходимости, больные, едва поправившись, выписывались домой, чѣмъ и объясняется, можетъ быть, цифры 5,6—5,5. Это съ одной стороны, а съ другой—просьбы родственниковъ и самихъ больныхъ объ отпускѣ ихъ домой, а также и личные взгляды завѣдующихъ врачей не могли, по всей вѣроятности, не отозваться на колебаніи этихъ цифръ.

Общее число дней, которое протекало со дня болѣзни до выписки нашихъ больныхъ изъ лѣчебныхъ заведеній, выражается въ среднемъ цифрой немного болѣе 19.

Послѣдняя далеко меньше полученной д-ромъ *Ивановымъ* [1]) для больныхъ Обуховской больницы, гдѣ она равна 28,43 днямъ. Изъ этихъ 28,43 дн. 23,29 шло на больничное пребываніе, тогда какъ въ Яранскомъ уѣздѣ на все тратится только 19 дней!

Д-ръ *Липскій* [2]) для населенія С.-Петербурга въ 1887 г. больничное время пребыванія (среднее) опредѣляетъ въ 21 день, д-ръ *П. П. Орловъ* [3])—15—30 дней; *В. А. Хомяковъ* [4]) для тифозныхъ 91 года въ г. Казани—15,7 дней; *П. Ф. Кудрявцевъ* [5]) для тифозныхъ Херсонскаго уѣзда за 93 годъ опредѣляетъ продолжительность коечнаго лѣченія въ 15,4; 23,2; 21,3 дня.

Осложненія болѣзни.

Что касается осложненій во время теченія сыпного тифа и послѣ паденія температуры у нашихъ больныхъ, то на

---

[1]) *Н. Ивановъ*, l. c. стр. 47.

[2]) Д-ръ *А. А. Липскій*, болѣзн. и смертн. петерб. насел. въ 1887 г. по данн. больницъ, наход. въ вѣд. Спб. Городск. Общ. Упр., стр. 43.

[3]) *П. П. Орловъ*, заболѣв. и смертн. отъ сыпн. тифа въ С.-П. съ 1887—1896 г., стат. матер. по эпид. С.П., диссерт., 97 г., стр. 94.

[4]) Медиц. отчеты старш. врача и ординатор. Каз. Губ. Земск. больн. за время съ 1 сентября 91 по 1-е сент. 92 года, отчетъ о тиф. эпид. орд. В. А. Хомякова.

[5]) *П. Ф. Кудрявцевъ*, l. c. стр. 84.

этотъ счетъ имѣются слѣдующія данныя, взятыя изъ скорбныхъ листовъ.

Изъ 8947 случаевъ сыпного тифа въ 231 осложенія обозначены, а въ 179 случаяхъ нѣтъ. Относительно послѣднихъ нужно замѣтить, что они отмѣчены въ табличкахъ, по формѣ которыхъ дѣлалась выборка, „какими-то осложненіями“ до нѣкоторой степени гадательно и вотъ на какомъ основаніи: въ нѣкоторыхъ, напримѣръ, листахъ теченіе тифа было совершенно правильное, t^0 падала въ опредѣленный болѣе или менѣе срокъ кризисомъ, затѣмъ чрезъ нѣкоторый промежутокъ времени снова повышалась, держалась нѣсколько дней, иногда и недѣль, а далѣе опять падала до нормы или же дѣло кончалось смертью. Бывали и такіе случаи, что послѣ совершеннаго паденія t^0 у больного чрезъ нѣсколько дней начинались утреннія или вечернія повышенія съ нормальной температурой въ остальное время сутокъ и т. д.

Всѣ эти уклоненія отъ болѣе часто встрѣчающагося типа лихорадки при сыпномъ тифѣ, по нашему мнѣнію, вѣроятнѣе всего указывали на какія-либо осложненія, которыя, къ сожалѣнію, не были своевременно названы своимъ именемъ, хотя, съ другой стороны, не исключается возможность предполагать здѣсь и правильное теченіе тифа, но съ нѣкоторыми, можетъ быть, особенностями.

Намъ думается, отнести всѣ эти 179 случаевъ къ осложненіямъ безъ особой ошибки возможно еще и потому, что по другимъ изслѣдованіямъ осложненія набюдались гораздо чаще, чѣмъ это мы видимъ изъ имѣющагося у насъ матеріала.

Слѣдовательно, сыпной тифъ по нашимъ выводамъ протекалъ среди населенія Ярапскаго уѣзда въ общемъ съ осложненіями въ 4.5%, тогда какъ, напримѣръ, по *Гампельну* [1]) (Рига), наблюдавшему въ 1877—79 г.г. на 726 случ. сыпного тифа 130 осложненій, процентъ этотъ достигалъ до 17. Д-ръ *В. А. Столыпинскій* [2]) за казанскую тифозную эпи-

---

[1]) Пр. Д-ръ *Albert Eulenburg*, Реальн. энц. мед. наукъ, т. XIX, 96 г., стр. 513.

[2]) Медиц. отч. старш. врача и ордин. Казанск. Губ. земск. больн. за время съ 1-го сентября 91 по 1-е сентября 92 г., отчетъ о тифозн. эпид.

демію въ 1892 г. отмѣчаетъ осложненія въ 188 случаяхъ изъ 1525 лѣчившихся во временной земской больницѣ въ Плетеняхъ, т. е. 12,3%.

Слишкомъ уже большой процентъ на осложненія приходится въ 1880 г. въ С.-Петербургѣ, что видно изъ отчетовъ С.-Пб. городской временной больницы для горячечныхъ, гдѣ на 145 случаевъ сыпного тифа осложненій было 58, т. е. 40% (*Орловъ*) [1]). Насъ, впрочемъ, не должна смущать эта послѣдняя цифра (40%) именно въ виду того, что число наблюденій слишкомъ недостаточно для какихъ-либо обобщеній; затѣмъ, мы изъ своей земской практики отлично знаемъ, что бываетъ годъ, когда больныхъ одолѣваютъ паротиты, другой годъ паротиты встрѣчаются рѣдко, а первое мѣсто занимаютъ осложненія со стороны грудныхъ органовъ или даже иной разъ уклоненія отъ нормальнаго теченія встрѣчаются въ видѣ исключеній.

Приводимъ таблицу осложненій.

Названіе осложненій.	Заболѣло.		Выздор.		Умерло.	
	РУССК.	ЧЕРЕМ.	РУССК.	ЧЕРЕМ.	РУССК.	ЧЕРЕМ.
Воспаленіе околоушной железы	90	4	62	2	28	2
Крупозное воспаленіе легкихъ.	32	—	21	—	11	—
Катарральное воспал. легкихъ.	23	—	17	—	6	—

въ г. Казани въ 1892 г. по дан. времен. земск. больн. въ Плетеняхъ, В. А. Столыпинскаго.

[1]) *Орловъ И. П.*, l. c. стр. 95.

Названіе осложненій.	Заболѣло.		Выздор.		Умерло.	
	русск.	черем.	русск.	черем.	русск.	черем.
Гипостатическая пневмонія.	2	—	2	—	—	—
Гангрена легкихъ	3	—	—	—	3	—
Отекъ легкихъ	1	—	1	—	—	—
Легочное кровотеченіе . . .	1	—	—	—	1	—
Воспаленіе плевры. . . .	1	—	1	—	—	—
Носовое кровотеченіе. . .	1	—	—	—	1	—
Гангрена нижнихъ конечностей	7	—	5	—	2	—
Поносъ.	11	—	8	—	3	—
Рожа	9	—	8	—	1	—
Дизентерія (одинъ на 5-й день болѣзни, другой послѣ паденія t°)	3	1	3	1	—	—
Воспаленіе мозговыхъ оболочекъ	4	—	—	—	4	—
Эпилепсія	3	—	3	—	—	—
Эклампсія	1	—	1	—	—	—
Истерія	1	—	1	—	—	—

Названіе осложненій.	Заболѣло.		Выздор.		Умерло.	
	РУССК.	ЧЕРЕМ.	РУССК.	ЧЕРЕМ.	РУССК.	ЧЕРЕМ.
Икота.	1	—	1	—	—	—
Пляска св. Витта (на 3 день болѣзни).	1	—	1	—	—	—
Правосторонній параличъ .	2	—	1	—	1	—
Рвота (одинъ разъ послѣ пріема лапши съ нормальной уже t^0).	3	—	1	—	2	—
Задержаніе мочи.	2	—	1	—	1	—
Воспаленіе колѣн. сустава.	1	—	1	—	—	—
Воспаленіе средн. уха. . .	1	—	1	—	—	—
Воспаленіе подмышковой клѣтчатки.	1	—	1	—	—	—
Жаба.	2	—	2	—	—	—
Закупорка правой бедренной артеріи.	1	Выбылъ				
Желтуха	1	—	1	—	—	—
Нефритъ	1	—	1	—	—	—
Корь.	1	—	1	—	—	—
Герпетическая сыпь на носу.	1	—	1	—	—	—

Названіе осложненій.	Заболѣло.		Выздор.		Умерло.	
	русск.	черем.	русск.	черем.	русск.	черем.
Пролежни.	4	—	2	—	2	—
Роды	3	—	3	—	—	—
Выкидыши.	6	—	6	—	—	—
Утонулъ въ колодцѣ (убѣжалъ украдкой изъ больницы).	1	—	—	—	1	—
Не обозначенныхъ своимъ именемъ осложненій.	178	1	167	1	11	—
Всего . .	404	6	325	4	78	2
Выбылъ . .	—	—	1	—	—	—

Здѣсь мы видимъ, что изъ 410 больныхъ 1 выбылъ и 80 чел. умерло, т. е. отъ присоединившихся къ сыпному тифу другихъ болѣзней въ общемъ умерло 19,5% всѣхъ случаевъ съ осложненіями.

Изъ всѣхъ осложненій, которыя видны изъ приведенной таблицы, обращаютъ на себя вниманіе заушница, отмѣченная въ 94 случаяхъ (22,9% всѣхъ случаевъ съ осложненіями), изъ которыхъ 30, т. е. почти третья часть (31,9%) всѣхъ паротитовъ, кончились летально.

Затѣмъ по частотѣ идутъ зоболѣванія грудныхъ органовъ и т. д.

Къ крайне рѣдкимъ, между прочимъ, осложненіемъ у нашихъ больныхъ, безъ сомнѣнія, относится носовое кровоте-

ченіе, о которомъ *Жакку* [1]) нашелъ упоминаніе только у *Тейеркауфа* (Гёттингенъ) и *у Бехера* (Шталюпёненъ), считающихъ его совершенно исключительнымъ. Тоже нужно, вѣроятно, сказать и про легочное кровотеченіе. Затѣмъ, не частъ herpes labialis (у насъ nasalis), который *Lebert* [2]) наблюдалъ въ исключительныхъ случаяхъ, тогда какъ *Barrallier* [3]) его часто видѣлъ у французовъ въ Крымскую войну. *Lebert* [4]) же говоритъ, что эклампти́ческіе приступы, конвульсіи, icterus, гангрена легкихъ принадлежатъ къ рѣдкостямъ.

Въ помѣщенной здѣсь таблицѣ нѣтъ никакихъ указаній на бронхиты, и это сдѣлано исключительно въ виду того, что они очень рѣдко заносились въ скорбные листы, несмотря на ихъ частоту, почему брать ихъ въ число осложненій мы не рѣшились, да и едва ли это имѣло бы какое либо значеніе, если принять во вниманіе наблюденія и выводы *Griesinger'a* [5]) и др. [6]), считающихъ бронхиты при сыпномъ тифѣ почти обыкновеннымъ явленіемъ.

Литературныя справки однако показываютъ, да и мы это знаемъ изъ своей земской практики, что въ разное время при эпидеміяхъ сыпного тифа, осложненія его бываютъ весьма различны, а именно: то видное мѣсто занимаютъ пораженія околоушныхъ железъ, а на 2-мъ планѣ остаются заболѣванія грудныхъ органовъ и пр.; то какъ разъ наоборотъ.

Здѣсь мы позволимъ себѣ привести по этому предмету наблюденія нѣкоторыхъ авторовъ.

Griesinger [7]) говоритъ, что паротиты бываютъ то рѣдко, то часто; по *Lebert'y* [8]), самыми частыми осложненіями, если допустить, конечно, что случаи разбираются имъ послѣдовательно по количеству, являются пневмонія, интензивный ка-

---

[1]) *С. Жакку* руков. къ внутр. патологіи, пер. *М. М. Манассеина* т. III, изд. главн. В. Мед. Управл. 1878 г., стр. 420.

[2]) *Lebert*, *l.* c. стр. 277.

[3]) *Lebert*, *l.* c. стр. 277.

[4]) *Lebert*, *l.* c. стр. 280.

[5]) *Griesinger*, *l.* c. стр. 224,

[6]) *D-r Alb. Eulenburg*, стр. 509, 512.

[7]) *Griesinger*, *l.* c. стр. 224.

[8]) *Lebert*, *l.* c. стр. 271.

тарръ желудка и кишекъ, пролежни; рѣже встрѣчаются гангренозные процессы, паротиты, плевриты, отиты, марантическіе тромбозы венъ и т. д.

По Eichhorst'y [1]), который, вѣроятно, перечисляетъ осложненія, не сообразуясь съ ихъ частотой, гнойный менингитъ, афазія, пара и гемиплегія, невралгія, отиты, паротиты, кровотеченія изъ язвъ глотки, кровохарканіе, кровавая рвота, дизентерія, перитонитъ, острая желтая атрофія печени, циститы, піэлиты, псевдо-менструальныя кровотеченія, туберкулезъ, плевритъ, перикардитъ, тромбозъ, эмболія и др.

Netter [2]) считаетъ болѣе частыми осложненіями со стороны грудныхъ органовъ, пораженіе гортани, пролежни, флегмоны, отиты и паротиты.

Жакку [3]) отводитъ первое мѣсто заболѣваніямъ грудныхъ органовъ, затѣмъ воспаленіямъ околоушныхъ железъ и т. д. *Д-ръ Липскій* для С.-Петербургскаго населенія въ 1887 г. отмѣтилъ слѣдующія осложненія: крупозное воспаленіе легкихъ, эндоперикардитъ, лимфаденитъ, бронхитъ, катарральную пневмонію, фарингитъ, паротиты, желтуху, воспаленіе почекъ, флегмоны и др.

По Liebermeister'y [4]) осложненія наблюдались, повидимому, рѣдко, такъ какъ онъ говоритъ, что иногда бываетъ паротитъ, въ рѣдкихъ случаяхъ—пневмонія.

Къ нашимъ выводамъ болѣе подходятъ данныя д-ра *Иванова*, относящіяся къ Обуховской больницѣ, который къ болѣе частымъ осложненіямъ относитъ воспаленіе околоушныхъ и подчелюстныхъ железъ, пораженія кишечнаго канала, пролежни и омертвѣнія; затѣмъ болѣе позднія наблюденія д-ровъ *Столыпинскаго* и *Хомякова*, относящіяся къ 1892 г., у которыхъ въ завѣдуемыхъ ими тифозныхъ отдѣленіяхъ г. Казани чаще были паротиты, пораженія органовъ груди и проч.

Зараженіе въ больницахъ.

Какъ ни стары многія изъ больницъ Яранскаго земства, однако вплоть почти до послѣдняго времени, къ величайшему

---

[1]) *Eichhorst*, *t.* c. стр. 242.
[2]) l. c. стр. 27.
[3]) l. c. стр. 437.
[4]) l. c. стр. 220.

сожалѣнію, отдѣльныхъ помѣщеній для эпидемическихъ больныхъ и въ частности для тифозныхъ при нихъ устроено не было.

Всѣмъ тифознымъ удѣлялась часть общаго больничнаго зданія, гдѣ находились люди съ обыкновенными формами болѣзней; при замѣтномъ переполненіи лѣчебныхъ заведеній и при спросѣ мѣстъ, обыкновенные больные переводились во временно-нанятыя помѣщенія, а вся больница цѣликомъ превращалась въ заразную.

Въ особо экстренныхъ случаяхъ, т. е. при усиленіи, напр, сыпного тифа до колоссальныхъ размѣровъ, иногда открывались тифозныя отдѣленія даже въ деревняхъ (Пижанскій и Яранскій участки).

Больницы послѣ прекращенія сыпного тифа, конечно, обеззараживались и провѣтривались. Обеззараживаніе чаще заключалось въ окуриваніи хлоромъ, обрызгиваніи растворомъ карболовой кислоты или сулемы и затѣмъ въ подбѣлкѣ стѣнъ хлориновой известью.

Такъ шло до 91 года, когда при Яранской больницѣ былъ выстроенъ отдѣльный баракъ, а въ Рудкинскомъ участкѣ—новая больница съ отдѣльнымъ заразнымъ помѣщеніемъ на 10 коекъ.

Въ 1893 г. вмѣсто временно-открытаго тифознаго отдѣленія въ с. Пижанкѣ (въ частномъ домѣ), здѣсь была выстроена подобная-же, какъ и въ с. Рудкѣ, но большихъ размѣровъ, земская больница.

Въ 1895 г. отдѣленіе для заразныхъ появилось въ Кукаркѣ (въ общемъ зданіи больницы, но съ отдѣльнымъ ходомъ) и въ г. Царевосанчурскѣ (особое).

Въ 1896 г. новая больница съ особымъ баракомъ для заразныхъ въ с. Салобѣлякѣ (до этого времени больница помѣщалась въ частномъ, плохо приспособленномъ, домѣ) и, наконецъ, въ 1897 г. такая-же—въ Кикнурскомъ медицинскомъ участкѣ (ранѣе занимался подъ больницу частный и плохо устроенный домъ).

Словомъ, начиная только съ 91 г. земство стало обзаводиться своими спеціально для заразныхъ больныхъ зданіями и отчасти пополнять пробѣлъ въ дѣлѣ изолированія заразныхъ отъ здоровыхъ и отъ больныхъ обыкновенными неприлипчивыми болѣзнями.

При постройкѣ новыхъ тифозныхъ бараковъ имѣлось въ виду на каждаго больного не менѣе 4—5 куб. саж. воздуха. Содержаніе воздуха, конечно, въ зависимости отъ количества больныхъ, колебалось въ ту и другую сторону.

Въ Яранскомъ, Царевосанчурскомъ, Кукарскомъ, Кикнурскомъ и Рудкинскомъ уч. устроены калориферы Собольщикова Во время топки чрезъ особыя трубы, находящіяся подъ поломъ и сообщающіяся однимъ концомъ съ наружнымъ воздухомъ, а другимъ съ колодцемъ, открывающимся въ верхней части печи, свѣжій воздухъ въ нагрѣтомъ видѣ поступаетъ въ комнаты, а комнатный чрезъ особыя трубы тоже подъ поломъ вытягивается наружу. Каждое трубное отверстіе для вытяжки комнатнаго воздуха имѣетъ начало около стѣнъ, т. е. около тѣхъ мѣстъ, гдѣ обыкновенно располагаются койки. Кромѣ этихъ печей въ окнахъ сдѣланы фортки. Въ Солобѣлякскомъ и Пижанскомъ баракахъ устроены обыкновенныя голландскія печи съ вентиляторами въ верхней ихъ части и, кромѣ этого, фортки въ окнахъ.

Дезинфекціонныя камеры имѣются только при Кукарской и Пижанской больницахъ. Въ первой, благодаря холерной эпидеміи, она устроена только въ 1892 г., а во второй—при постройкѣ новой больницы въ 1893 г. Въ остальныхъ участкахъ обеззараживаніе бѣлья производится и до сихъ поръ мочкой его въ сулемовомъ (1:10000, 1:5000) и карболовомъ (5%) растворахъ съ послѣдующей стиркой, а мѣховыя и другія подобныя вещи просто обрызгиваются тѣми-же средствами и затѣмъ провѣтриваются.

Насколько намъ извѣстно, всѣ эти способы обеззараживанія, исключая камеръ, практиковались не постоянно и не всегда аккуратно, почему и значеніе ихъ сводилось почти къ нулю.

Надо сознаться, что помѣщеніе и лѣченіе тифозныхъ въ общихъ больницахъ крайне неблагопріятно отзывалось на тѣхъ несчастныхъ больныхъ, которыхъ судьба забрасывала пользоваться на больничной койкѣ иногда отъ незначительной сравнительно болѣзни.

Чтобы не быть голословнымъ, мы позволимъ себѣ привести выписку тѣхъ больныхъ, изъ которыхъ нѣкоторые имѣли несчастіе только заразиться, похворать и поправиться, а нѣкоторые даже поплатиться жизнію.

Заразились въ больницахъ тифомъ лица, лежавшія съ слѣдующими формами болѣзней:	Количество случаевъ.	Выздор.	Умерло.
Съ сифилисомъ: а) гуммозной формой—язвами.	5	5	—
в) папулезной и необозначенной формой	8	7	1
Вскрытой флегмоной	4	3	1
Простыми язвами	2	1	1
Мягкимъ шанкромъ	1	1	—
Ранами (подрѣзываніе вѣкъ 1, извлеченіе катаракты 1, рубленая рана 1, ушибленная рана 1, послѣ операціи *Фолькмана* при Hydrocel'ѣ 1, колотая рана 1)	6	6	—
Ожогомъ 2-й степени известью	1	1	—
Глазными болѣзнями (трахомой 1, неизвѣстн. 1)	2	2	—
Скарлатиной	3	3	—
Ревматизмомъ сочлененій	1	1	—
Нефритомъ.	3	2	1
Церебро-спинальнымъ менингитомъ. . . .	1	1	—
Не названы болѣзни	22	21	1
Всего . . .	59	54	5

Просматривая эти выписки изъ тѣхъ-же скорбныхъ листовъ, мы находимъ, что въ 37 случаяхъ болѣзни, съ которыми заразившіеся въ больницахъ поступали на койку, отмѣчены, а въ 22 онѣ неизвѣстны.

Далѣе, въ 32 случаяхъ, т. е. болѣе чѣмъ въ 54,2%, больные оказались или съ нарушенными наружными покровами (кожа съ подкожной клѣтчаткой), или-же съ патологически-измѣненной слизистой оболочкой.

За послѣднее время эпидеміологическими и клиническими наблюденіями (*Gotstein* [1]), *Эрисманъ* [2]) и др.) съ большой вѣроятностью выяснилось, что, напр., гнилые губы, случайныя раны, мелкія пораненія въ полости рта и зѣва, миндалевидныя железы и пр. не разъ служили мѣстомъ для вхожденія заразныхъ началъ разнаго рода инфекціонныхъ болѣзней (контагіозныхъ), такъ что нами полученныя на этотъ счетъ данныя могутъ служить до нѣкоторой степени дальнѣйшимъ подтвержденіемъ всему вышесказанному.

Не могу не привести еще случая д-ра *Н. В. Терновскаго*, [3]) который, описывая одну больничную эпидемію сыпного тифа, упоминаетъ, что послѣ одного принятаго въ больницу, у котораго на 3-й день былъ поставленъ діагнозъ тифа, заразилась сначала больная послѣ двухсторонняго извлеченія катаракты, затѣмъ сторожъ, кухарка, прачка и фельдшеръ. Правда, это единичный случай, строить на которомъ различнаго рода выводы нельзя, но онъ, во всякомъ случаѣ, въ массѣ будетъ тоже доказывать, что оперированные болѣе склонны къ воспріятію заразнаго начала сыпного тифа, чѣмъ всѣ прочія лица.

Намъ, конечно, неизвѣстны тѣ 22 случая, болѣзнь которыхъ не названа своимъ именемъ, но весьма вѣроятно, что и въ нихъ есть значительная часть такихъ, гдѣ цѣлость наружныхъ покрововъ или слизистая оболочка также была нарушена.

---

[1]) *Gotstein.* Нѣкот. поправки къ соврем. учен. о заразн. болѣзняхъ, Вѣстн. общ. гигіены, судебн. и практ. мед., октябрь, 98 г., стр. 373.

[2]) *Ф. Ф. Эрисманъ.* Краткій учебн. по гигіенѣ, изд. Карцева, 98 г., стр. 351.

[3]) *Н. В. Терновскій*, Саратовскій санитарный обзоръ, 1892 г.; больничная эпидемія сыпного тифа.

Такимъ образомъ, мы получаемъ довольно интересный фактъ, что сыпнымъ тифомъ весьма легко можно заразиться людямъ, имѣющимъ раны, язвы, ссадины и т. д. въ этомъ родѣ.

Для болѣе наглядаго выясненія этого явленія нами взяты отдѣльно случаи зараженія въ завѣдуемой мною Царевосанчурской больницѣ.

Зараженіе перевязочныхъ больныхъ сыпнымъ тифомъ давно обратило наше вниманіе, почему эти случаи вполнѣ достовѣрны и отмѣчены въ листахъ, точно хотя коротенько.

Въ частности заразились сыпнымъ тифомъ въ Царевосанчурской больницѣ лица, въ ней лежавшія:	Заболѣло.	Выздор.	Умерло.
1) Съ ушибленной раной головы.	1	1	—
2) Послѣ радикал. опер. *Фолькмана* при Hydrocel'ѣ.	1	1	—
3) Съ вскрывшейся флегмоной ладони . .	1	—	1
4) Съ ожогомъ 2-й степени известью. . .	1	1	—
5) Съ сифилитической язвой во рту. . .	1	1	—
6) Съ папулезнымъ сифилидомъ.	1	—	1
Всего	6	4	2

Эти выдѣленныя 6 случаевъ, какъ мы видимъ, являются полнымъ потвержденіемъ нашимъ вышесказаннымъ вѣроятнымъ предположеніямъ.

Итакъ, повторяемъ, люди съ различнаго рода язвами, ранами, ссадинами склонны болѣе другихъ, при условіи нахож-

денія ихъ вмѣстѣ съ сыпно-тифозными больными къ воспріятію отъ послѣднихъ болѣзнетворныхъ началъ.

Установить, что сыпной тифъ въ названныхъ случаяхъ прививался фельдшерами при ихъ перевязкахъ или заразное начало попадало на раны, язвы и ссадины изъ воздуха, весьма трудно и за рѣшеніе этого вопроса мы не беремся тѣмъ болѣе, что и мнѣнія ученыхъ на этотъ счетъ до нѣкоторой степени различны.

Одни, напримѣръ,—*Hildebrand*, *Haller*, *Netter* [1]) и др. утверждаютъ, что обыкновенно только при непосредственномъ и продолжительномъ соприкосновеніи съ больнымъ происходитъ зараженіе сыпнымъ тифомъ; первые двое, впрочемъ, допускаютъ передачу на небольшое пространство.

Другіе же—*А. Pappenheim* [2]), *Lebert* [3]), *М. Рубнеръ* [4]), *Ф. Ф. Эрисманъ* [5]), *A. Proust* [6]), *Griesinger* [7]), *Hirsch* [8]), *Liebermeister* [9]) и проч. отводятъ значительное мѣсто воздуху и говорятъ, что для зараженія тифомъ кромѣ непосредственнаго соприкосновенія съ больнымъ достаточно бываетъ иногда нѣсколько—минутнаго пребыванія въ мѣстѣ заразы или даже простого прохожденія чрезъ палаты (*Proust*).

Принимая во вниманіе, что занятія съ тифозными больными однимъ и тѣмъ же фельдшеромъ (отдѣльные фельдшера или сестры были только въ нѣкоторыхъ больницахъ) производились подъ конецъ, т. е. когда всѣ остальныя больные, если такъ можно выразиться, были убраны, и что работали во многихъ больницахъ въ отдѣльныхъ халатахъ, обрызгивались обеззараживающими средствами, мыли спиртомъ и карболовой кислотой

---

[1]) *Netter*, *l.* c. стр. 10.

[2]) *А. Pappenheim.* Руков. къ гигіенѣ и мед. полиціи. 1861 г.

[3]) *Lebert*, *l.* c. стр. 260.

[4]) *Рубнеръ М.* Учебн. гигіены, изд. ж. Практ. Мед., 1897 г., стр. 999.

[5]) *Ф. Ф. Эрисманъ*, l. c. стр. 351.

[6]) *A. Pronst*, Traité d' Hygiène publique et privée. Typhus exanthematique, pétéchial. Paris, 1877 г., стр. 745.

[7]) *Griesinger*, l. c. стр. 201.

[8]) *Hirsch*, *l.* c. стр. 416.

[9]) *Liebermeister*, *l.* c. стр. 217.

или сулемой руки, нужно бы думать, что зараженіе хирургическихъ больныхъ происходило черезъ воздухъ; но такъ какъ, безъ сомнѣнія, всѣ перечисленныя мѣры предосторожности соблюдались не постоянно, вѣрнѣе сказать, что въ передачѣ заразы имѣли мѣсто и близкое соприкосновеніе, и воздухъ. Мы прекрасно сознаемъ, что такого числа наблюденій слишкомъ мало для положительныхъ выводовъ, но тѣмъ не мѣнѣе и они даютъ нѣкоторую картину для изученія хода больничныхъ заболѣваній сыпнымъ тифомъ.

Въ теченіе 10 лѣтъ въ больницахъ Яранскаго земства заразились: 1 врачъ, 2 студента-медика, 2 фельдшера, 5 фельдшерицъ, 4 сестры Краснаго Креста, 1 смотритель больницы, 10 сторожей, 16 сидѣлокъ, 3 кухарки, 2 водокачей, 1 дворникъ, 1 прачка и 1 кучеръ.

Всего, слѣдовательно, 49 человѣкъ, изъ которыхъ умерла одна прачка отъ присоединившейся рожи. Изъ этого перечня мы видимъ, что больше всего заражаются сторожа и сидѣлки, чаще и ближе приходящіе въ соприкосновеніе съ больными, затѣмъ фельдшера и т. д.,—фактъ давно всѣмъ извѣстный, имѣвшій мѣсто и въ нашемъ уѣздѣ.

Здѣсь обращаетъ на себя вниманіе малая заболѣваемость врачей сравнительно съ прочими лицами. Надо сказать, что изъ 7 врачей четверо перенесли сыпной тифъ гораздо ранѣе 87 г., а остальные или недостаточно долго служили въ Яранскомъ земствѣ, или-же служили въ то время, когда эпидеміи тифа въ ихъ участкахъ не было.

Исходы болѣзни.

Что касается исходовъ сыпного тифа по Яранскому уѣзду за десятилѣтній періодъ времени, то ихъ можно въ общемъ назвать вполнѣ благопріятными. Тифъ протекалъ довольно гладко, осложненія были, какъ это мы видѣли ранѣе, въ 4,5% всѣхъ случаевъ и, наконецъ, смертность была сравнительно незначительна, а именно—7% (заболѣло 8947 человѣкъ, умерло 635), въ частности мужчины дали 8,0% (заболѣло 4381, умерло 351), а женщины 6,2% (заболѣло 4566, умерло 284). Процентъ смертности, однако, за нѣкоторые

годы разнился другъ отъ друга, что видно изъ приведенной ниже таблицы:

1887 г.	заболѣло	308	умерло	27	% смертности	8,7
1888 —	—	633	—	50	—	7,8
1889 —	—	633	—	45	—	7,1
1890 —	—	392	—	30	—	7,6
1891 —	—	967	—	71	—	7,3
1892 —	—	1808	—	113	—	6,2
1893 —	—	1287	—	84	—	6,5
1894 —	—	1149	—	74	—	6,4
1895 —	—	592	—	38	—	6,4
1896 —	—	1178	—	103	—	8,7
		8947.	—	635.		

Самую большую смертность дали 1887 и 1896 гг. (8,7%), а наименьшую—1892 г. (6,2%). Значительной разницы въ % смертности, какъ мы видимъ, между годами не замѣчается, хотя она можетъ быть весьма большихъ размѣровъ.

Такъ, напримѣръ, *Murchison* [1]) доказалъ, что при одинаковомъ лѣченіи въ одномъ и томъ же госпиталѣ смертность за различные годы можетъ быть весьма различна. Имъ, впрочемъ, приводятся очень рѣзкія колебанія смертности, которыя къ нашимъ выводамъ совершенно почти не подходятъ. Онъ говоритъ, что въ Лондонскомъ горячечномъ госпиталѣ за $14^1/_2$ лѣтъ смертность равнялась 20,89%, а за вычетомъ тѣхъ случаевъ, гдѣ смерть наступала въ первыя 24 часа, 19,56%; въ 1851 году она упала до 8,8%, а въ 1858 г. поднялась до 60%.

На 18292 заболѣванія сыпнымъ тифомъ въ госпиталяхъ Лондона, Гласго и Эдинбурга смертность равнялась 18,78%. *Griesinger* [2]), опредѣляя среднюю смертность въ 15—20%, приводитъ для отдѣльныхъ эпидемій цифру 50%.

Привожу проценты смертности другихъ авторовъ, относящіеся, однако, въ большинствѣ случаевъ къ больнымъ многолюдныхъ городовъ или къ арміямъ съ особымъ, какъ это

---

[1]) *Lebert*, l. c. стр. 282.

[2]) *Griesinger*, l. c. стр. 226.

извѣстно, возрастнымъ составомъ населенія, а потому и неособенно подходящіе къ результатамъ нашей работы.

D-r *Liebermeister* [1]), *Lebert* [2]) за средній процентъ принимаютъ 15; *H. Eichhorst* [3]) отъ 5—60%, смотря по эпидеміи; *Murchison* [4])—20%, *Lyons* [5]) для Ирландіи опредѣляетъ смертность въ 33%, ту же цифру выводятъ для Франціи за 1893 г. Болѣе низкія цифры приводятся у *Netter'a* въ томъ же мѣстѣ для Германіи (въ 1886—1888 г.)—19%, Кенигсберга 14,43%, Амстердама 11,6%. По *Netter'y* [6]), процентъ смертности=20—16,5%; по *Griesinger'y* [7])=15—20%; *Рейтлингеръ* [8]) для Кавказской арміи получилъ 27,8%; *Пироговъ* [9]) для американской войны 61—65 г. указываетъ смертность отъ сыпного тифа, равную 36%; для С.-Петербургскаго населенія съ 1870—87 г. смертность отъ сыпного тифа выразилась цифрой 15% (*Л. И. Голынецъ*) [10]), а для больныхъ С.-Петербурга за время съ 1887—96 г. онъ равенъ 11,8% (*П. П. Орловъ*) [11]).

Д-ръ *Розановъ* [12]) для Нижняго-Новгорода за 15 лѣтъ получилъ процентъ смертности 13,1 (916 случаевъ).

Д-ра *В. А. Столыпинскій* [13]) и *В. А. Хомяковъ* [14]) для эпидеміи сыпного тифа въ г. Казани за 1892 годъ процентъ смертности получили 10,1 и 9,5.

---

[1]) *Liebermeister*, l. c. стр. 222.

[2]) *Lebert*, l. c. стр. 270.

[3]) *Eichhorst* H., l. c. стр. 243.

[4]) } *Netter*, l. c. стр. 27.
[5]) }

[6]) l. c. стр. 31.

[7]) *Griesinger*, l. c. стр. 226.

[8]) *Рейтлингеръ*, Врачебн. Вѣдомости, № 366, стр. 767, 79 года, о тиф. эпидеміи въ Кавказ. арм. въ 1877—78 г.

[9]) *Н. Пироговъ*, военно-врач. дѣло и частн. помощь на театрѣ войны въ Болгаріи и въ тылу дѣйств. арміи, 1877—78 г., изд. Главн. Упр. Общ. попеч. о раненыхъ и больныхъ воинахъ, 79 г., стр. 49.

[10]) *Л. И. Голынецъ*, смертность отъ сыпного тифа по дан. С.-П. (съ 1870—87 г.). Врачъ, 90 г., № 51, стр. 1151.

[11]) *Орловъ*, l. c. стр. 19.

[12]) *Розановъ*, отчетъ по медиц. и санит. части за 1888 г. и обзоръ стат. свѣд. о движеніи населенія въ Нижнемъ-Новгородѣ за 20 лѣтъ, изд. 89 г.

[13]) l. c.

[14]) l. c

Колебаніе процента смертности за нѣкоторые годы въ нашемъ уѣздѣ съ большой вѣроятностью можно объяснить слѣдующимъ образомъ: во время, напр., голодовки 91 года и въ годъ, слѣдующій за ней, всѣмъ врачамъ приходилось имѣть дѣло съ такими лицами, которыя просились часто въ больницу съ пустыми, въ сущности, болѣзнями, а иногда такъ и прямо „на хлѣба“. Населеніе радо было избавиться отъ лишняго члена семьи, на котораго шло дорого стоющее содержаніе, почему съ большей охотой поступали вмѣстѣ съ обыкновенными больными и тифозные на больничное содержаніе.

Сваливать, какъ это мы часто слышали отъ крестьянъ въ годину пережитаго несчастія, усиленно приходилось имъ своихъ больныхъ на койку еще и потому, что они, оставаясь дома, требовали за собой ухода, что препятствовало окружающимъ отлучаться за сборомъ милостыни или на работы.

Затѣмъ, при сильномъ развитіи сыпного тифа, были болѣе частые объѣзды деревень медицинскимъ персоналомъ, который сравнительно рано открывалъ вновь появлявшіеся случаи и старался представить крестьянамъ всѣ выгоды больничнаго лѣченія.

Народъ, видя пагубныя послѣдствія домашняго пребыванія (зараженіе другихъ, нечего ѣсть и т. д.) и вѣря нерѣдко въ слова медика, усиленно помѣщалъ своихъ больныхъ на земское содержаніе, что и отразилось нѣсколько на цифрѣ, показывающей среднее количество дней, которое больные пролеживали дома. За 10 лѣтъ эта цифра = 6,87 днямъ, а за 91 и 92 гг. она достигаетъ 6,1, т. е. въ послѣдніе два года больные поступали на койку скорѣе, чѣмъ въ другіе. Слѣдуетъ еще замѣтить, что нѣкоторая, а иногда и очень замѣтная, задержка была въ лошадяхъ, проданныхъ крестьянами за безцѣнокъ по недостатку корма. Намъ приходилось видѣть, какъ больныхъ привозили за нѣсколько верстъ на себѣ въ какой-нибудь корзинкѣ или какомъ-нибудь ящикѣ, поставленномъ на два колеса; какъ, наконецъ, пахали на людяхъ землю и т. д.

Поэтому-то и нельзя отвергать, что болѣе раннее поступленіе больныхъ на койку, больничное лѣченіе, содержаніе и уходъ не имѣли вліянія на пониженіе % смертности за 1892 годъ.

Можетъ быть, впрочемъ, это уменьшеніе процента смертности объясняется и тѣмъ, что при наростаніи сыпного тифа захватываются имъ люди менѣе воспріимчивые, болѣе стойкіе, а потому и дающіе меньшее число летальныхъ исходовъ (*A. Whitelege* [1]).

Увеличеніе количества тифозныхъ и процента смертности въ 1896 году объяснить мы затрудняемся; можетъ быть, это зависѣло отъ не особенно хорошаго урожая; можетъ быть, отъ накопленія лицъ, ранѣе не хворавшихъ имъ, а, можетъ быть, и отъ другихъ какихъ-либо причинъ.

Резюмируя, слѣдовательно, все вышесказанное и сравнивая $^0/_0$ смертности, полученный нами для Яранскаго уѣзда съ только что приведенными, мы должны сказать, что сыпной тифъ, при пользованіи больныхъ въ лѣчебныхъ заведеніяхъ, у насъ протекалъ довольно хорошо, не давая значительнаго числа летальныхъ исходовъ.

Зависѣло-ли это отъ возрастнаго состава населенія уѣзда и вышеупомянутыхъ, значительно населенныхъ, городовъ, протекаетъ-ли вообще сыпной тифъ среди крестьянъ легче, чѣмъ въ другихъ случаяхъ; можетъ быть, не имѣетъ-ли значенія здѣсь географическое положеніе уѣзда и т. д.—сказать не беремся. Думаемъ, все таки, что всѣ перечисленныя условія и многія, вѣроятно, другія могли имѣть вліяніе на болѣе благопріятное теченіе сыпного тифа среди населенія Яранскаго уѣзда.

Нашъ процентъ смертности меньше даже средняго для Россіи, выведеннаго за пятилѣтіе (1887—92 гг.) на основаніи 129, 190 сыпно-тифозныхъ больныхъ, пользованныхъ во всѣхъ больницахъ Имперіи. Процентъ этотъ равенъ 8,9 [2]).

Здѣсь мы позволяемъ себѣ нѣсколько поподробнѣе остановиться на числѣ умершихъ и на процентѣ смертности по возрастамъ.

---

[1]) *Arthur Whitelege*, измѣняемость типа заразн. болѣзней, Вѣстникъ общ. гигіены, суд. и практ. мед., іюнь, 1893 г. стр. III.

[2]) *Орловъ П. П.*, l. c. стр. 20.

Приводимъ таблицу умершихъ:

Л Ѣ Т А.	М.	Ж.	Обоего пола.
0— 5	4	3	7
5—10	4	1	5
10—20	21	18	39
20—30	49	54	103
30—40	76	44	120
40—50	83	77	160
50—60	67	51	118
Свыше 60	47	36	83
Итого . . .	351	284	635

Изъ этой таблицы мы видимъ, что самое небольшое число умершихъ приходится на возрастъ отъ 5—10 л., далѣе это число повышается и достигаетъ maximum'а въ возрастѣ между 40—50 годами, чтобы затѣмъ падать до возраста свыше 60 лѣтъ. На возрастъ отъ 0—5 падаетъ число смертей немного болѣе, чѣмъ на слѣдующій отъ 5—10.

Процентъ смертности по возрастамъ представляется въ слѣдующемъ видѣ:

Л Ѣ Т А.	Заболѣло. М.	Умерло. М.	% смертн.	Заболѣло. Ж.	Умерло. Ж.	% смертн.
0— 5	113	4	3,5	148	3	2,0
5—10	340	4	1,1	355	1	0,2
10—20	1422	21	1,4	1374	18	1,3
20—30	1010	49	4,8	979	54	5,5
30—40	678	76	11,2	706	44	6,2
40—50	476	83	17,4	579	77	13,2
50 - 60	224	67	29,9	287	51	17,7
Свыше 60	94	47	50,0	112	36	32,1
Неизв. лѣта	24	—	—	26	—	—
	4381	351	8,0	4566	284	6,2

Примѣчаніе: изъ 4381 чел. мужского пола было 238 черем., а изъ 4566 ч женскаго пола было 195 черемисокъ. Изъ 238 черемисъ умерло 18 (7,5%), а изъ 195 черемисокъ умерло 13 (6,6%). Общій процентъ смертности черемисъ=7,1.

Въ возрастѣ отъ 0—20 л. процентъ смертности больше нѣсколько у мужского пола, чѣмъ у женскаго, при чемъ самый незначительный % приходится на года отъ 5—10.

Далѣе отъ 20 до 60 лѣтъ процентъ смертности повышается и у мужского пола онъ гораздо выше, чѣмъ у женскаго, за исключеніемъ возраста женщинъ отъ 20—30 лѣтъ, гдѣ онъ у послѣднихъ нѣсколько выше. Больные, которымъ болѣе 60 лѣтъ отъ роду, даютъ уже громадную смертность, хотя и здѣсь на долю мужчинъ выпадаетъ худшее, чѣмъ на долю женщинъ, а именно: первые даютъ 50,0%, а вторые 32,1%.

Lebert [1]) приводитъ слѣдующія данныя по этому вопросу: для дѣтскаго и юношескаго возраста до 15 лѣтъ, на которые выпадаетъ 15,2% числа заболѣваній, приходится 2,7% общаго числа смертныхъ случаевъ; на возрастъ отъ 15—20 (16,1% всѣхъ заболѣваній)—3,16% общаго числа смертныхъ случаевъ; въ возрастѣ отъ 20—30 (22,8% всѣхъ заболѣваній) падаетъ 15% всѣхъ смертныхъ случаевъ; отъ 30—40 (23% всѣхъ заболѣваній) 26% смертныхъ случаевъ; для 40—50 лѣтъ на 7,4% заболѣваній имѣется уже 24,1% смертныхъ случаевъ; отъ 50—60, при 7,4% заболѣваній, смертность равна 20%.

Barraillier [2]) нашелъ смертность въ 23,6% въ возрастѣ, не превышающемъ 30 лѣтъ, въ 37,5% между 30—50 годами и въ 59% въ возрастѣ за 50 лѣтъ.

Объяснить значительныя колебанія смертности между мужскимъ и женскимъ поломъ въ разный періодъ ихъ жизни весьма трудно за неимѣніемъ какихъ-либо положительныхъ данныхъ.

Есть основаніе—и вполнѣ вѣроятное—думать, что процентъ смертности мужского пола въ возрастѣ отъ 20—60 л. выше такового женскаго потому, что мужчины, какъ всякому извѣстно, вообще несутъ болѣе тяжелый трудъ въ борьбѣ за существованіе, болѣе надрываютъ, какъ говорится, свое здоровье и чаще подвергаются всякаго рода неблагопріятнымъ вліяніямъ, отчего ихъ организмъ становится слабѣе, менѣе стоекъ противъ заразныхъ началъ, въ нашемъ случаѣ сыпного тифа, и въ неровной борьбѣ съ нимъ чаще погибаетъ.

---

[1]) *Lebert*, l. c. стр. 282.
[2]) *Netter*, l. c. стр. 31.

Затѣмъ, мужской полъ этого возраста болѣе женскаго (исключительные случаи) подверженъ алкогольнымъ привычкамъ, сильно разстраивающимъ организмъ человѣка, что не мало способствуетъ увеличенію летальныхъ исходовъ при сыпномъ тифѣ (*Griesinger* [1]), *Жакку* [2]) и др.).

Въ возрастѣ отъ 0—5 лѣтъ умираютъ нѣсколько въ большемъ количествѣ мальчики, чѣмъ дѣвочки. Въ данномъ случаѣ, можетъ быть, такъ и должно получаться въ силу установившагося закона общей смертности, по которому послѣ рожденія умираетъ сначала больше мальчиковъ. Говоря иначе, можетъ быть тѣ-же неблагопріятныя условія, коренящіяся въ самомъ организмѣ мальчиковъ и обусловливающія большую ихъ смертность вообще въ первые годы жизни сравнительно съ сверстницами, способствуютъ меньшей устойчивости въ борьбѣ съ заразнымъ началомъ и сыпного тифа.

Женщины въ возрастѣ отъ 20—30 лѣтъ находятся, такъ сказать, въ періодѣ полной половой жизни; въ это время онѣ, помимо не менѣе тяжелаго подъ-часъ труда сравнительно съ сверстниками мужчинами, больше всего родятъ, — тратятъ, слѣдовательно, на этотъ физіологическій процессъ силы, истощаются, отчего, можетъ быть, на эти годы ихъ жизни и падаетъ большій процентъ смертности.

Само собой разумѣется, это одни слабыя предположенія, которыя требуютъ дальнѣйшихъ болѣе точныхъ наблюденій.

Для большей наглядности всего сказаннаго въ этомъ отдѣлѣ мы, помимо таблицъ, приведемъ еще и графическое изображеніе распредѣленія какъ числа умершихъ, такъ и процента смертности по возрастамъ, гдѣ возрасты отъ 0—5 лѣтъ и отъ 5—10 лѣтъ соединены вмѣстѣ (см. въ концѣ діаграммы).

Изъ приведенныхъ выше таблицъ кромѣ того видно, что на 4381 заболѣвшихъ мужчинъ приходится 4566 заболѣвшихъ женщинъ, слѣдовательно, на 100 мужчинъ 104,2 женщины.

На 351 умершаго мужского пола приходится 284 женскаго или на 100 мужчинъ 80,9 женщинъ.

---

[1]) *Griesinger*, l. c. стр. 206.

[2]) *C. Жакку*, l. c. стр. 399, 400.

По всему же уѣзду числится по подворной описи 91 года 174156 мужескаго пола и 188262 женскаго, или на 100 человѣкъ мужчинъ приходится 108,0 женщинъ.

Отсюда можно заключить, что женскій полъ по нашимъ выводамъ заболѣвалъ нѣсколько рѣже, чѣмъ мужской.

С. Жакку [1]) и др. относительно смертности говорятъ, что мужчинъ умираетъ отъ тифа больше, чѣмъ женщинъ.

По поводу частоты заболѣваній сыпнымъ тифомъ того или другого пола существуютъ нѣсколько различныя мнѣнія. Одни говорятъ (*Griesinger* [2]), *Eichhorst* [3])), что оба пола заболѣваютъ и по чтодинаково часто; другіе (*L. Müller* [4])) доказываютъ, что для пола нѣтъ различія; тоже приводитъ д-ръ *Тезяковъ* [5]) для одной вотякской деревни Осинскаго земства въ 1888 г. и Елисаветградскаго уѣзда Херсонской губерніи въ 1895 г.

Третьи, напротивъ, прямо утверждаютъ, что мужчины заболѣваютъ чаще женщинъ. По *Lebert*'у [6]) на 740 заболѣваній, о которыхъ имѣются точныя свѣдѣнія, приходится 55,68% мужчинъ и 44,32% женщинъ.

Домашняя и больничная обстановка тифозныхъ и лѣченіе ихъ въ Яранскомъ уѣздѣ.

Въ заключеніе клинической части нашей работы необходимо сказать нѣсколько словъ объ обстановкѣ тифозныхъ больныхъ у себя дома и въ больницахъ, ихъ лѣченіи и содержаніи.

Про всѣ, такъ сказать, временныя отдѣленія для тифозныхъ говорить приходится очень мало: они, во-первыхъ,

---

[1]) *С. Жакку*, l. c. стр. 399.

[2]) *Griesinger*, l. c. стр. 206.

[3]) *H. Eichhorst*, l. c. стр. 235.

[4]) Die typhusepidemie des Jahres 1868 in Kreise Lötzen (Regierungs bezirk Gumbinnen), besonders vom ätiologischen und sanitätpolizeilichen Standpunkte aus dargestellt vom D-r Leopold Müller, реф. въ Deutsche Vierteljahrsschrift für öffentliche Gesundheitspflege, 1869 г., т. I, стр. 407.

[5]) *Орловъ* П. П., l. c. стр. 35.

[6]) *Lebert*, l. c. стр. 263.

открывались за весь періодъ земскихъ учрежденій очень рѣдко (с. Макаровка Ернурской волости, с. Пижанка, гдѣ въ настоящее время устроена больница, и дер. Пачи Пачинской волости); во-вторыхъ, эти отдѣленія служили для изоляціи и лѣченія при самой плохой обстановкѣ, гдѣ подъ-часъ не соблюдались, въ силу конечно необходимости, самыя элементарныя требованія гигіены и терапіи.

Можно себѣ представить, что была за больничка въ наемномъ крестьянскомъ дому, гдѣ не было достаточно ни чистаго воздуха, ни свѣта, ни хорошей вентиляціи и никакихъ приспособленій для ваннъ. Прислуга была неопытна, часто мѣнялась и неохотно шла на вѣрную болѣзнь.

О надлежащемъ надзорѣ за лѣчебнымъ заведеніемъ со стороны врачей не могло быть и рѣчи; всё лѣченіе было сосредоточено въ рукахъ фельдшеровъ, часто даже ротныхъ, а наблюденіе за ихъ дѣйствіями лежало на участковыхъ врачахъ, заваленныхъ и безъ того массой работы.

Мы не говоримъ, конечно, уже про содержаніе больныхъ, которое часто, за недостаткомъ въ деревнѣ съѣстныхъ продуктовъ даже первой необходимости, находилось въ плохомъ видѣ и доставляло только массу хлопотъ и непроизводительной траты времени.

Всё лѣченіе въ такихъ отдѣленіяхъ заключалось въ обтираніяхъ по нѣсколько разъ въ сутки (?) всего тѣла водой, водой съ уксусомъ, или-же иногда водой со спиртомъ и уксусомъ. Кромѣ этого имѣло мѣсто и назначеніе внутрь нѣкоторыхъ возбуждающихъ средствъ.

Еще хуже дѣло шло въ домашней обстановкѣ, гдѣ невозможно было ни навѣщать часто больного, ни слѣдить за ходомъ его болѣзни и т. д.

Въ совершенно иныхъ условіяхъ находились тифозные при лѣченіи ихъ въ земскихъ больницахъ.

Достаточное кубическое содержаніе воздуха [1]), хорошее освѣщеніе и вентиляція (не за весь періодъ времени и не во всѣхъ больницахъ), постоянныя ванны и ежедневный присмотръ за больными со стороны врачей, фельдшеровъ и т. д. переносили тифозныхъ въ совершенно иныя условія для пользованія отъ болѣзни.

---

[1]) Кубическое содержаніе воздуха, смотря по количеству больныхъ достаточное переполненіе), сильно колебалось въ ту и другую сторону.

Всё лѣченіе чистыхъ случаевъ сыпного тифа заключалось почти исключительно въ назначеніи до двухъ разъ въ теченіе сутокъ ваннъ (тепловатыхъ или прохладныхъ—смотря по случаю), въ обертываніяхъ въ сырую прохладную простыню и закутываніяхъ въ одѣяла или-же, наконецъ, въ назначеніи обтираній (прохладныхъ) всего тѣла по нѣсколько разъ въ сутки.

Какъ ни печально, но надо признаться, что при переполненіи больницъ тифозными одной и той-же водой изъ ванны пользовались иногда отъ 2 до 4 человѣкъ. Практиковалось это въ виду того, что при назначеніи отдѣльной ванны для каждаго больного пришлось бы ихъ дѣлать очень большое количество, на что не хватало бы часто теплой воды и времени, особенно если принять во вниманіе ограниченный штатъ низшаго медицинскаго персонала и служащихъ.

При бредѣ всегда употреблялся пузырь со льдомъ на голову. При запорахъ давался иногда каломель, а чаще были въ ходу клизмы.

Для полосканія во рту употреблялась содовая вода съ мятой или безъ нея, а для смазыванія губъ, языка и вообще всей полости рта—глицеринъ и вазелинъ. При каждой койкѣ обязательно плевальница съ карболовой водой.

Предъ ванной и послѣ ванны больнымъ обыкновенно давался въ томъ или другомъ видѣ алкоголь (водка, вино), или какія нибудь возбуждающія средства (чаще, однако, валеріановая и арниковая настойки).

Къ жаропонижающимъ средствамъ земскіе врачи Ранскаго уѣзда прибѣгали сравнительно рѣдко, назначая иногда, какъ это можно видѣть изъ тѣхъ-же скорбныхъ листовъ, хининъ, салициловый натръ, антипиринъ, фенацетинъ, антифебринъ и антифебринъ съ камфорой.

Словомъ, внутренняя терапія въ уѣздѣ сводилась, по крайней мѣрѣ за разбираемый періодъ времени, почти къ нулю.

Осложненія, само собой понятно, лѣчились по общимъ правиламъ. Способъ Cantani [1]), давшій ему во время неаполитанскихъ эпидемій въ 70 годахъ хорошій результатъ, во

---

[1]) *D-r A. Villaret*, Handwörterbuch der gesamten Medizin. (Д-ръ *А. Виларé*, энциклоп. мед. словарь, изданіе Ефрона, вып. 19, 1893 г., стр. 1459.

всей его полнотѣ, повидимому, не примѣнялся ни въ одной больницѣ, за исключеніемъ энтероклизмъ изъ простой холодной или скорѣе прохладной воды, которыя въ большомъ употребленіи были въ Кукарскомъ, Пижанскомъ и Яранскомъ участкахъ.

Лѣченіе сыпного тифа по способу проф. *С. В. Левашова* [1]), предложившаго на Международномъ врачебномъ съѣздѣ въ Римѣ въ 1894 г. для этой цѣли фуксинъ, въ уѣздѣ, къ сожалѣнію, не было испробовано ни однимъ врачемъ вплоть до послѣдняго времени.

Во всё теченіе тифа больные, кромѣ чая утромъ и вечеромъ, кисловатаго питья (клюквенный морсъ, соляная кислота и проч.)—за день и ночью; молока, бульона съ бѣлымъ хлѣбомъ и манной каши—за обѣдомъ и ужиномъ, вообще ничего не получали.

Послѣ паденія t^0 всѣ переводились на супъ, яйца, иногда котлеты и щи, а затѣмъ уже выписывались, напутствованные различнаго рода совѣтами, домой.

Часть санитарно-статистическая.

Заболѣваемость и смертность по годамъ за время съ 1887 по 1896 г.

О количествѣ больныхъ, поступившихъ на излѣченіе въ лѣчебныя заведенія Яранскаго земства за десятилѣтній періодъ времени и о числѣ летальныхъ исходовъ за каждый годъ въ отдѣльности можно судить изъ слѣдующей таблицы:

---

[1]) *С. В. Левашовъ*, о дѣйствіи фуксина при сыпномъ тифѣ, реф., Врачъ, № 13, 1894 г., стр. 389; № 19, стр. 566. Реальн. энц. мед. наукъ, пр. A. Eulenburg, т. XIX, стр. 516., 96 г.

Годъ.	Заболѣло.	Умерло.
1887	308	27
88	633	50
89	633	45
90	392	30
91	967	71
92	1808	113
93	1287	84
94	1149	74
95	592	38
96	1178	103
за 10 лѣтъ	8947	635

Изъ этой таблицы видно, что самымъ благопріятнымъ по тифу годомъ является 1887, а наибольшее количество заболѣваній было въ 1892 году, т. е. послѣ голодовки; затѣмъ, по количеству лѣчившихся на койкахъ слѣдуютъ 1893,96,94 и т. д., т. е. года съ достаточнымъ урожаемъ по всему уѣзду.

Значительное число случаевъ сыпного тифа въ 1892 г. объясняется достаточно хорошо тѣмъ, что первая его половина, зимніе и весенніе мѣсяцы, когда обыкновенно бываетъ больше всего тифозныхъ, населеніе не могло имѣть еще хлѣба отъ осенняго посѣва 91 года, а питалось на ссуды или, говоря иначе, жило впроголодь. Это, конечно, не одна причина, но по нашему мнѣнію самая существенная.

Что-же касается до годовъ съ значительнымъ, какъ его считаютъ въ Яранскомъ уѣздѣ, урожаемъ хлѣбовъ, то большія цифры тифозныхъ могутъ быть объяснены совокупностью многихъ причинъ.

Прежде всего приходится остановиться на томъ, что, переживъ неурожайный годъ, населеніе не могло вскорѣ возстановить свои силы; организмъ крестьянъ былъ истощенъ, а слѣдовательно и менѣе стоекъ въ борьбѣ съ болѣзнетворнымъ началомъ сыпного тифа.

Затѣмъ, несомнѣнно существовали очаги отъ прежнихъ эпидемій, которые съ наступленіемъ подходящаго времени и другихъ благопріятныхъ условій, открыли свои дѣйствія, и сыпной тифъ опять разгорѣлся до большихъ размѣровъ.

И дѣйствительно, въ скорбныхъ листахъ, бывшихъ въ нашемъ распоряженіи при исполненіи настоящей работы, нерѣдко можно было встрѣтить указанія, что въ извѣстной семьѣ „сыпной тифъ былъ въ прошломъ году“, а въ нынѣшнемъ „источникъ заразы неизвѣстенъ“. Естественно допустить, что новые случаи тифа были продолженіемъ старыхъ, бывшихъ годъ тому назадъ.

Приведу примѣръ еще болѣе продолжительнаго сохраненія тифознаго яда. *Д-ръ Взоровъ* [1]) указываетъ на случаи въ Т. Х. Шуринской казармѣ, откуда поступали больные послѣ того, какъ пе́редъ этимъ почти 3 года казарма пустовала. Ранѣе въ ней, какъ оказалось впослѣдствіи, были тифозные.

Мы не приводимъ мнѣній другихъ авторовъ, которые, выражаясь крайне неопредѣлено по этому вопросу, говорятъ всё же, что сила тифознаго яда не теряется въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ [2]).

Не слѣдуетъ упускать далѣе изъ вида и того обстоятельства, что народъ въ цѣлой массѣ во время голодовки въ 1891 году всё, какъ говорится, прожилъ или даже еще залѣзъ въ долги. Коровы, овечки, лошади, а нерѣдко и дома шли за безцѣнокъ. Продавать ихъ можно было безъ особаго затрудненія, но освободиться отъ кабалы кредиторовъ и заводить всё снова по минованіи этого ужаснаго года было до крайности трудно. Вотъ почему можно было встрѣтить случаи, гдѣ платежи долговъ и обзаведеніе всѣмъ прожитымъ шло частенько на счетъ съѣстныхъ продуктовъ, а отсюда опять недоѣданіе и недомоганіе съ неизбѣжными и хорошо извѣстными пагубными послѣдствіями.

На сколько силенъ былъ ударъ, нанесенный населенію Яранскаго уѣзда неурожаемъ 91 года, мы думаемъ, ясно будетъ видно изъ приведенной въ концѣ таблицы № 5, гдѣ

---

[1]) *Взоровъ*, l. c. стр. 109.

[2]) *D-r A. Villaret*, l. c. стр. 1457.

показанъ живой инвентарь крестьянъ Яранскаго уѣзда. Матеріялъ для составленія этой таблицы полученъ изъ Земской Управы и приблизительная его вѣрность, само собой понятно, не подлежитъ сомнѣнію. Цифровыя данныя въ ней помѣщены за два крайніе года—1888 и 1896 г. (За 1887 годъ свѣдѣній достать не удалось).

При ежегодномъ приростѣ населенія естественно долженъ являться и большій спросъ на домашнихъ животныхъ. На основаніи этого слѣдовало-бы ожидать, что за десятилѣтній періодъ времени количество домашняго скота въ Яранскомъ уѣздѣ значительно увеличилось. На самомъ-же дѣлѣ мы насчитываемъ едва десять волостей изъ 28 (Кундышская, Малошалайская, Малощегловская, Николаевская, Пибаевская, Пиштанская, Притыкинская, Тожсолинская, Цекеевская и Пачинская), гдѣ есть кое какой приростъ въ живомъ инвентарѣ крестьянина за взятый нами періодъ времени; остальныя же волости находятся почти въ одинаковомъ положеніи какъ въ 1888, такъ и въ 96 г. г., или даже получился минусъ, т. е. убыль скота (Зыковская, Сердежская, Ильинская, Ихтинская, Кадамская, Комаровская, Кукарская, Пижанская, Троицкая, Шешурская). Объяснить подобное явленіе, намъ кажется, ничемъ инымъ нельзя, какъ только слишкомъ большимъ голодомъ 91 года, отъ котораго скоро оправиться мужику совсѣмъ не подъ-силу. Тотъ-же годъ несомнѣнно отозвался и на количествѣ браковъ, рожденій и прироста населенія, что видно изъ помѣщенной въ концѣ-же таблицы №6.

Такіе выводы, повидимому, противорѣчатъ мнѣнію Corrigan'a [1]), утверждающему, что эпидеміи сыпного тифа въ Ирландіи обыкновенно совпадаютъ съ плохимъ урожаемъ и отчасти подобны выводамъ другихъ Ирландскихъ врачей (Kennedy и Graves [1]), по которымъ эпидеміи сыпного тифа совпадали съ относительно хорошими урожаями.

Намъ думается, что Яранскій уѣздъ въ цѣломъ располагающій всё-же сравнительно малымъ количествомъ собираемаго хлѣба, можетъ быть подведенъ отчасти подъ то и другое положеніе. Вѣрнѣе допустить, что при тифозныхъ эпидеміяхъ играютъ роль масса другихъ неблагопріятныхъ

---

[1]) Netter, l. c. стр. 16.

условій помимо недорода хлѣбовъ, о чемъ нами уже было говорено ранѣе.

Подтвержденіемъ всему только что сказанному могутъ служитъ довольно солидныя цифры тифозныхъ, ежегодно наблюдавшіяся за десятилѣтіе въ нашемъ уѣздѣ и совпадавшія съ относительно удовлетворительнымъ сборомъ хлѣба.

Въ заключеніе нельзя не остановиться еще на томъ, что и самъ народъ, наученный опытомъ 91 года, сталъ охотнѣе отправлять больныхъ въ лѣчебныя заведенія, видя всю выгоду отъ больничнаго лѣченія.

Нужно прибавить, что и улучшеніе вообще земской медицины за послѣдніе годы играло не послѣднюю роль въ дѣлѣ обнаруженія тифозныхъ больныхъ. Улучшеніе это особенно быстрыми шагами пошло съ 91 года, съ котораго въ теченіе 6 лѣтъ были выстроены 3 новыя больницы съ эпидемическими отдѣленіями и столько же бараковъ для заразныхъ при старыхъ больницахъ. Неразрывно съ этимъ шло и увеличеніе штата медицинскаго персонала, начавшаго дѣлать болѣе частые объѣзды пораженныхъ тифомъ деревень и открывать такимъ образомъ тѣ случаи, которые при старой постановкѣ дѣла, можетъ быть, ускользнули-бы изъ подъ наблюденія участковаго врача

Что-же касается до случаевъ съ летальнымъ исходомъ, то самое значительное ихъ число, какъ это видно изъ таблицы, было въ 1892 году (113 случ.), а наименьшее въ 1887 г. (27 случаевъ).

Распредѣленіе сыпно-тифозныхъ по волостямъ.

Изучая за извѣстное время какую-либо эпидемическую болѣзнь среди населенія, въ нашемъ случаѣ сыпной тифъ, необходимо знать распространеніе его по каждой волости и за каждый годъ въ отдѣльности. Этими пріемами мы можемъ достичь слѣдующаго: будемъ знать, гдѣ тифа нѣтъ, или гдѣ тифъ въ извѣстный годъ былъ развитъ сильнѣе, гдѣ въ слѣдующій за нимъ держится въ тѣхъ-же размѣрахъ, гдѣ усилися и, наконецъ, въ какой волости, перейдя, можетъ быть, въ сосѣднюю, совершенно прекратился.

Хотя всё это и видно изъ таблицы № 2, но для болѣе демонстративнаго представленія движенія сыпного тифа въ

Яранскомъ уѣздѣ съ 1887 по 1896 г. включительно мы нанесли данныя изъ таблицы на карты.

Нами въ виду той-же наглядности составлены не десять картограммъ, а только двѣ, заключающія въ себѣ—одна свѣдѣнія за 5 первыхъ лѣтъ (съ 1887 по 91 г.); а другая за всё десятилѣтіе.

Количество больныхъ вездѣ высчитано на 1000 человѣкъ наличнаго населенія по подворной описи 91 года для всѣхъ волостей и по Вятскому календарю для городовъ Яранска и Царевосанчурска. Означенными источниками для сужденія о населеніи мы воспользовались, во 1-хъ, потому, что результаты послѣдней переписи 97 года намъ неизвѣстны и мы ихъ нигдѣ не могли достать, а, во 2-хъ, еще и потому, что 91 годъ какъ разъ занимаетъ средину взятаго для изученія періода времени, свѣдѣнія болѣе точны и болѣе подходящи къ различнаго рода вычисленіямъ.

Оставляя въ сторонѣ г. Яранскъ, имѣвшій за десятилѣтіе 89,6 тифозныхъ на 1000 населенія и г. Царевосанчурскъ съ 29,4 заболѣвшихъ тифомъ на то же количество жителей за десять лѣтъ, мы прямо перейдемъ къ разсмотрѣнію волостей.

По количеству больныхъ, приходящихся на тысячу населенія обоего пола, всѣ волости нами раздѣлены на четыре группы, какъ за первое пятилѣтіе, такъ и за всё десятилѣтіе. Этимъ мы также достигаемъ, не разбирая каждую волость въ отдѣльности, болѣе яснаго и нагляднаго изображенія хода сыпного тифа въ Яранскомъ уѣздѣ.

Разсматривая картограмму съ нанесенными на нее (разными штрихами) заболѣваніями за первое пятилѣтіе, мы видимъ, что уѣздъ по числу тифозныхъ больныхъ можно приблизительно раздѣлить на двѣ части—сѣверо-восточную съ большимъ количествомъ больныхъ, южную и юго-западную съ меньшимъ (картограмма № 1). На первомъ мѣстѣ по числу заболѣвшихъ въ сѣверо-восточной части стоятъ волости: Пижанская (21,8‰), Водозерская (20,1‰), Тожолинская (17,1‰), Кипанурская (нынѣ Зыковская и Сердежская—14,8‰), Колянурская (14,3‰) и Комаровская (14,1‰); на второмъ: Пиштанская (12,2‰), Малошалайская (12,2‰), Ихтинская (11,6‰), Кукарская (10,2‰) и Троицкая (9,4‰); на третьемъ: Ильинская (6,4‰), Пачинская (6,3‰), Шешурская (6,1‰), Николаевская (4,4‰), Сметанинская

(4,2‰), Кундышская (4,1‰) и Петропавловская (3,4‰); послѣднее, четвертое, мѣсто занимаютъ: Успенская (2,7‰), Малощегловская (2,0‰,), Пибаевская (1,8‰), Притыкинская (1,3‰), Кадамская (1,3‰), Ернурская (1,3‰) Великорѣчинская (1,2‰). Юкшумская (1,1‰), и Цекеевская (1,0‰). Теперь обратимся ко второй картограммѣ, представляющей намъ всѣхъ тифозныхъ за десять лѣтъ (картограмма № 2). Здѣсь также весь уѣздъ раздѣленъ на четыре группы и къ каждой изъ нихъ принадлежатъ слѣдующія волости: къ первой группѣ: Пиштанская (63,9‰), Водозерская (54,1‰), Колянурская (50,2‰), Кипанурская (Зыковская и Сердежская—46,5‰), Нижанская (45,9‰) и Тожсолинская (41,0‰); ко второй: Комаровская (36,4‰), Кукарская (32,4‰) и Пачинская (29,0‰);

къ третьей: Ильинская (26,1‰), Малошалайская (25,3‰), Ихтинская (25,2‰), Великорѣчинская (21,0‰), Троицкая (20,4‰) и Сметанинская (19,5‰);

къ четвертой всѣ остальныя, а именно: Притыкинская (13,5‰), Успенская (13,2‰), Петропавловская (12,7‰), Пибаевская (12,3‰), Малощегловская (10,8‰), Николаевская (10,0‰), Юкшумская (9,7‰), Шешурская (9,7‰), Кундышская (9,2‰), Кадамская (7,3‰), Ернурская (5,8‰) и Цекеевская (4,9‰).

Сравнивая двѣ первыхъ группы, мы видимъ, что онѣ содержатъ въ себѣ почти однѣ и тѣ же волости. Разница только въ томъ, что вмѣсто Комаровской стоитъ сосѣдняя Пиштанская (см. карту распредѣленія волостей), куда тифъ—вѣроятно, по сосѣдству—и перебрался изъ первой.

При сравненіи двухъ послѣднихъ группъ (четвертыхъ), мы получимъ почти тоже самое; здѣсь только одна Великорѣчинская волость замѣнилась за пять лѣтъ четырьмя новыми.

Отсюда позволительно сдѣлать выводъ, что сыпной тифъ въ Яранскомъ уѣздѣ за разбираемый періодъ времени имѣлъ свои излюбленныя мѣста, а именно—сѣверо-восточную часть уѣзда, гдѣ его, какъ въ первое пятилѣтіе (съ 1887 по 91 г.), такъ и въ теченіе всѣхъ десяти лѣтъ, было больше всего Это съ одной стороны. Съ другой, нужно признать, что южная и юго-западная половина вообще за всё это время была сравнительно по тифу благополучна.

Желая затѣмъ узнать, сколько тифозныхъ за то-же десятилѣтіе приходилось на одну деревню и на одинъ дворъ, мы составили таблицу № 11, гдѣ противъ каждой волости помѣщены общія цифры тифозныхъ и заболѣвшихъ сыпнымъ тифомъ на 1000 чел. населенія, количество деревень и больныхъ на одну деревню и, наконецъ, количество дворовъ и заболѣвшихъ на одинъ дворъ.

Просматривая эту таблицу, мы замѣчаемъ, что наибольшему числу заболѣвшихъ на 1000 населенія обоего пола соотвѣтствуютъ и наибольшія цифры заболѣвшихъ на одинъ дворъ, а наименьшему—наименьшія.

Относительно-же заболѣвшихъ, падающихъ на одну деревню и на одинъ дворъ, слѣдуетъ сказать, что здѣсь цифры нѣсколько какъ-бы противорѣчатъ другъ другу. Такъ, напримѣръ, въ Великорѣчинской и Водозерской волостяхъ при одинаковомъ почти числѣ тифозныхъ на деревню (7,1 и 7,8) больныхъ въ послѣдней на дворъ получается едва не въ три раза болѣе (0,12 и 0,35). Въ Кукарской, съ самымъ большимъ количествомъ тифозныхъ на деревню (9,3) и Пиштанской, занимающей второе мѣсто (8,1), замѣчается разница въ больныхъ на одинъ дворъ. Въ послѣдней тифозныхъ на дворъ было ровно въ два раза болѣе первой (0,19 и 0,38). Далѣе, Кипанурская, Ильинская, Колянурская, Комаровская, Сметанинская и Тожсолинская съ одинаковымъ приблизительно количествомъ больныхъ на деревню (5,1.—5,0.—5,8.—5,2.—5,2.—5,4) имѣютъ совершенно различныя числа тифозныхъ на отдѣльный дворъ, а именно: ихъ больше всего въ Колянурской (0,32), Кипанурской (0,28), Тожсолинской (0,25), Комаровской (0,22), а меньше всего въ остальныхъ двухъ—Сметанинской (0,12) и Ильинской (0,16). Чѣмъ, спрашивается, объяснить подобное явленіе? По нашему мнѣнію колебанія этихъ цифръ безъ особой натяжки слѣдуетъ объяснить слѣдующимъ образомъ: въ Великорѣчинской волости, принадлежащей юго-западной части уѣзда, а слѣдовательно и болѣе обезпеченной, сыпной тифъ имѣлъ менѣе подходящую почву для своего развитія, чѣмъ въ Водозерской—сѣверо-восточной и довольно бѣдной, почему въ послѣдней и заболѣло большее число членовъ одной семьи. Тоже нужно сказать про Колянурскую, Кипанурскую, Тожсолинскую, Комаровскую (сѣверо-восточныя волости) и Сметанинскую (юго-западная). Исклю-

ченіе составляетъ Ильинская волость (сѣверо-восточная), въ которой больныхъ на дворъ было нѣсколько болѣе Сметанинской, но и она, будучи лучше первыхъ четырехъ, хуже послѣдней, о чемъ уже мы говорили ранѣе. Въ лучшихъ-же волостяхъ, какъ на одну деревню, такъ и на одинъ дворъ получаются довольно однообразныя цифры.

Распредѣленіе больныхъ по народностямъ и занятіямъ.

Изъ всѣхъ 8947 больныхъ сыпнымъ тифомъ было 8514 русскихъ и 433 черемисъ.

Отношеніе русскихъ къ черемисамъ въ уѣздѣ таково: на 311236 человѣкъ русскихъ (306219 изъ волостей, 3592 изъ г. Яранска и 1425 изъ г. Царевосанчурска) приходится 51182 человѣка черемисъ или на 1000 первыхъ падаетъ 164,4 вторыхъ.

Отношеніе заболѣвшихъ получается совершенно иное: на 8479 русскихъ (изъ 8514 мы вычли 35 человѣкъ русскихъ другихъ губерній и уѣздовъ) приходится 433 черемисъ, а на 1000 всего только 51,0. Или можно сказать такъ: на 1000 человѣкъ русскаго населенія обоего пола переболѣло въ Яранскомъ уѣздѣ за десять лѣтъ 27,2 чел.; а на 1000 черемисъ 8,4.

Такимъ образомъ выходитъ, что черемисы, по крайней мѣрѣ за періодъ времени съ 1887 по 1896 г., какъ будто-бы заболѣвали сыпнымъ тифомъ въ три съ лишнимъ раза рѣже русскихъ. Чѣмъ это явленіе объясняется, сказать затрудняемся.

Всё это видно изъ помѣщенной въ концѣ работы таблицы № 7, гдѣ только въ двухъ волостяхъ (Ихтинская и Малощегловская) число больныхъ черемисъ было нѣсколько болѣе русскихъ, а въ остальныхъ перевѣсъ былъ на сторонѣ послѣднихъ.

Для четырехъ волостей (Пижанской, Пиштанской, Притыкинской и Шешурской) отношеніе заболѣвшихъ къ наличному количеству черемисъ нами не выведено на томъ основаніи, что душъ въ нихъ гораздо менѣе тысячи.

Главная масса тифозныхъ была изъ крестьянъ; изъ лицъ, не принадлежащихъ къ крестьянскому сословію, зарегистрованы: одинъ врачъ, два студента—медика, два фельдшера, пять фельдшерицъ, четыре сестры Краснаго Креста, одинъ

смотритель больницы, десять человѣкъ духовнаго званія (2 священника, 1 дьяконъ, 1 псаломщикъ и 6 человѣкъ изъ ихъ семействъ), три монахини, одинъ учитель, два полицейскихъ служителя, семнадцать солдатъ (мѣстной команды, ополченцы, новобранцы), двѣнадцать арестантовъ (мѣстные и пересылочные) и одинъ смотритель ремесленной школы. Всего 61 человѣкъ.

Сколько было мѣщанъ и другихъ сословій, изъ скорбныхъ листовъ не видно. Во всякомъ случаѣ нужно думать, что ихъ было очень мало, а большая часть зарегистрованныхъ изъ городовъ приходится, безъ сомнѣнія, всё-же на долю крестьянъ.

Два слова объ отхожихъ промыслахъ. Вывести какое-либо соотношеніе, при сравненіи таблицъ первой и второй, между заболѣвшими по волостямъ и числомъ лицъ, занимающихся отхожимъ промысломъ совершенно невозможно, такъ какъ есть волости (Притыкинская, Ихтинская, Николаевская, Сметанинская, Великорѣчинская и др.) съ большимъ количествомъ уходившихъ на заработки, но имѣвшихъ меньше тифозныхъ и наоборотъ (Пиштанская, Зыковская). Тѣмъ не менѣе не подлежитъ сомнѣнію, что отхожіе промыслы имѣютъ большое значеніе въ распространеніи сыпного тифа.

Незначительное количество сыпно-тифозныхъ больныхъ въ Курской губ. въ 1886—90 г.г. (1138 случаевъ) Долженковъ объясняетъ именно тѣмъ, что чисто земледѣльческое населеніе этой губерніи имѣетъ мало торговыхъ и другихъ сношеній съ мѣстами, откуда сыпной тифъ могъ-бы заноситься.

Распредѣленіе больныхъ по возрастамъ.

Нижеслѣдующая таблица даетъ ясное представленіе о распредѣленіи тифозныхъ больныхъ по возрастамъ.

Лѣта.	Заболѣло.		Обоего пола.	%
	М.	Ж.		
0—10 [1]).	453	503	956	10,6
10—20.	1422	1374	2796	31,2
20—30.	1010	979	1989	22,2
30—40.	678	706	1384	15,4
40—50.	476	579	1055	11,7
50—60.	224	287	511	5,7
Свыше 60.	94	112	206	2,3
Лѣта не обозначены.	24	26	50	0,5
	4381	4566	8947	99,6

Мы видимъ, что менѣе всего больныхъ тифомъ было въ возрастѣ свыше 60 лѣтъ (2,3% всѣхъ больныхъ), затѣмъ идетъ возрастъ отъ 50—60 л. (5,7%), далѣе отъ 0—10

[1]) Возрастная группа отъ 0—10 лѣтъ состоитъ изъ группы въ возрастѣ отъ 0—5 (261 чел. обоего пола) и изъ группы въ возрастѣ отъ 5—10 лѣтъ (695 чел. об. п.). Больные первой группы (0—5 л.) въ частности распредѣляются такъ: отъ 0—1 года 40 чел., отъ 1—2 л. 62 чел., отъ 2—3 л. 61 и отъ 3—4 л. 98 чел. больныхъ. Изъ нихъ t° не измѣрялась у одного; послѣ сыпного тифа, перенесеннаго дома, поступили—до 1 года 7 чел., до 2 л. 5 чел., до 3 л. одинъ, до 4 лѣтъ 5 и до 5 лѣтъ 3 человѣка. Всего 22 тифозныхъ. Во всѣхъ этихъ 22 случаяхъ діагнозъ былъ поставленъ на основаніи распросовъ матерей, хворавшихъ сыпнымъ тифомъ и лежавшихъ въ больницахъ, а затѣмъ на основаніи наружнаго вида дѣтей.

(10,6%), отъ 40—50 (11,7%), отъ 30—40 (15,4%), отъ 20—30 (22,2%) и, наконецъ, болѣе всего больныхъ встрѣчается въ возрастѣ отъ 10—20 лѣтъ (31,2% всѣхъ случаевъ).

Чтобы опредѣлить, затѣмъ, силу заболѣваемости отдѣльныхъ возрастныхъ группъ, необходимо знать возрастный составъ населенія. Возрастный составъ населенія Яранскаго уѣзда неизвѣстенъ, почему мы воспользовались таблицей *Буняковскаго* [1]) и по ней произвели вычисленія. Количество населенія по возрастнымъ группамъ въ нашемъ уѣздѣ будетъ таково:

отъ	0—10	98505,21 чел.
	10—20	75926,57 „
	20—30	61429,85 „
	30—40	46751,92 „
	40—50	32871,31 „
	50—60	25441,74 „
	Свыше 60	21455,14 „

Сопоставляя эти данныя въ связь съ количествомъ заболѣвшихъ по возрастнымъ группамъ, мы составили діаграмму (см. въ концѣ).

Изъ этой діаграммы видно, что лица въ возрастѣ отъ 10—20 лѣтъ болѣе другихъ предрасположены къ заболѣванію сыпнымъ тифомъ.

Производя вычисленія далѣе, мы узнали, сколько больныхъ было на 1000 населенія каждой возрастной группы. Вотъ эти цыфры:

Возрастъ.	Количество лицъ обоего пола.	Заболѣло.	На 1000 населенія.
0—10	98505 [2])	956	9,7
10—20	75926	2796	36,8
20—30	61429	1989	32,3
30—40	46751	1384	29,6
40—50	32871	1055	32,0
50—60	25441	511	20,0
Свыше 60	21455	206	9,6

[1]) *Ф. Ф. Эрисманъ*, краткій уч. по гигіенѣ, изд. Карцева, 1898 г., стр. 459.

[2]) При вычисленіи взяты только цѣлыя числа.

Такимъ образомъ изъ этой таблички видно, что наиболѣе предрасположеннымъ къ сыпному тифу является возрастъ отъ 10—20 лѣтъ (36,8‰), а наименѣе—возрастъ отъ 0—10 (9,7‰) и свыше 60 лѣтъ (9,6‰).

Женщинъ заболѣло въ общемъ на 185 человѣкъ больше мужчинъ. Больныхъ мужского пола больше только въ возрастѣ отъ 10—30 лѣтъ, а въ остальные возрасты наоборотъ—случаевъ тифа больше у женскаго пола.

Распредѣляя далѣе всѣхъ больныхъ по возрастамъ и еще по народностямъ мы будемъ имѣть такую таблицу:

Лѣта.	Русскіе.		Черемисы.		Всего.	
	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.
0—10	433	477	20	26	453	503
10—20	1351	1318	71	56	1422	1374
20—30	953	938	57	41	1010	979
30—40	635	680	43	26	678	706
40—50	446	555	30	24	476	579
50—60	212	268	12	19	224	287
Свыше 60	89	110	5	2	94	112
Лѣта не обоз.	24	25	—	1	24	26
	4143	4371	238	195	4381	4566

Мы видимъ, что больные изъ черемисъ по возрастнымъ группамъ имѣютъ такое-же распредѣленіе, какъ и русскіе.

Приводимъ выводы авторовъ, относящіеся къ вопросу о распредѣленіи сыпно-тифозныхъ больныхъ по возрастамъ.

Lebert [1]) для Бреславской эпидеміи вывелъ слѣдующія цифры: на возрастъ отъ 20—40 лѣтъ приходится наиболь-

[1]) *Lebert*, l. c. стр. 264.

шій $^0/_0$ заболѣваній—45,8$^0/_0$ всего числа случаевъ; на возрастъ отъ 15—20 лѣтъ—16,1$^0/_0$; на возрастъ отъ 40—50 лѣтъ 13,4$^0/_0$, а отъ этого возраста идетъ уменьшеніе числа заболѣваній и къ старости и къ дѣтству. Для группы отъ 0—1 г. у *Lebert'a* заболѣваній нѣтъ, а на возрастъ отъ 70—80 лѣтъ было 15 случаевъ (изъ 740).

С. Жакку [1]) говоритъ, что возрастъ отъ 15—30 лѣтъ болѣе всего подверженъ заболѣванію сыпнымъ тифомъ.

То же самое почти даетъ и *Г. Ейхгорстъ* [2]).

По *Liebermeister'y* [3]) хвораютъ тифомъ больше въ среднемъ возрастѣ.

По *Griesinger'y* [4]) сыпнымъ тифомъ предпочитается юношескій и зрѣлый возрастъ, хотя не застрахованы отъ него ни старики, ни даже грудныя дѣти.

Л. И. Голынецъ [5]) по даннымъ С.-Петербурга за 1870—87 гг. приходитъ къ заключенію, что сыпной тифъ больше всего поражаетъ бѣдное населеніе въ возрастѣ отъ 20—40 лѣтъ.

Д-ръ *Граціановъ* [6]) говоритъ, что въ Нижнемъ-Новгородѣ на возрастъ отъ 16—55 л. въ 1893 г. пришлось 88$^0/_0$ всѣхъ случаевъ сыпного тифа.

Дмитріевъ [7]), имѣя, впрочемъ, всего только 169 случаевъ за 1883 годъ по С.-Петербургской губерніи, maximum заболѣвшихъ относитъ къ возрасту отъ 15—20 лѣтъ (21,3$^0/_0$) и къ возрасту отъ 20—30 лѣтъ (19$^0/_0$).

По *Тезякову* [8]) во время эпидеміи сыпного тифа въ Елисаветградскомъ уѣздѣ Херсонской губерніи въ 1895 г. наибольшее число заболѣвшихъ (1144 изъ 2166) было въ возрастѣ отъ 5—25 лѣтъ; среди-же дѣтей моложе 5 лѣтъ и стариковъ наблюдались единичные случаи.

---

[1]) *С. Жакку*, l. c. стр. 399.

[2]) *Г. Ейхгорстъ*, l. c. стр. 235.

[3]) *Liebermeister*, l. c, стр. 218.

[4]) *Griesinger*, l. c стр. 206.

[5]) *Л. И. Голынецъ*, l. c. стр. 1151.

[6]) *Н. А. Граціановъ*, отч. Нижег. г. санит. ком. со включ. св. о холерн. эпид. за 1893 г., изд. 94 г.

[7]) l. c.

[8]) *П. П. Орловъ*, l. c. стр. 44.

Д-ръ Васильевскій [1]), имѣя дѣло съ матеріаломъ за десять лѣтъ (1887—96 г.) по Херсонской губерніи, говоритъ, что сыпной тифъ въ возрастѣ отъ 15 до 25 лѣтъ даетъ нѣсколько меньше больныхъ (26, 4%), чѣмъ отъ 5 до 15 л.; но возрастъ отъ 25 до 60 лѣтъ оказывается самымъ благопріятнымъ для сыпного тифа (37, 3%); при чемъ тогда, какъ въ возрастѣ отъ 15 до 25 *л.* женскій полъ поражается чаще (28, 3%), чѣмъ мужской (24, 5%), въ максимальномъ возрастномъ періодѣ, отъ 25 до 60 лѣтъ, преобладающимъ является мужской полъ (38, 7%) въ сравненіи съ женскимъ (36, 1%).

Нѣсколько въ иныхъ условіяхъ по отношенію къ сыпному тифу находится дѣтскій возрастъ до 10 лѣтъ.

По *Tomkins'y* [2]) до 10-лѣтняго возраста дѣти заболѣваютъ въ 10%; до 15 приблизительно въ 15% (Wyss). Изъ 30 заболѣвшихъ дѣтей 2 были моложе 6 лѣтъ.

По нашимъ даннымъ до 10 лѣтняго возраста заболѣло почти тоже количество—10, 6% всѣхъ случаевъ, но съ инымъ распредѣленіемъ по годамъ.

Значительное число случаевъ сыпного тифа у грудныхъ дѣтей вопреки мнѣнію многихъ изслѣдователей указываетъ, можетъ быть, на то, что болѣзнь въ дѣтскомъ возрастѣ до 1 года бываетъ гораздо чаще, чѣмъ объ этомъ привыкли думать.

Намъ остается сказать нѣсколько словъ о числѣ заболѣвшихъ женскаго пола въ возрастѣ отъ 10—30 лѣтъ. Въ предѣлахъ этого періода времени, мы знаемъ, женщины чаще бываютъ беременны, почему невольно напрашивается на разрѣшеніе вопросъ, не предохраняетъ-ли подобное состояніе женскій полъ до нѣкоторой степени отъ зараженія сыпнымъ тифомъ?

С. Жакку [3]), напримѣръ, говоритъ, что беременность, повидимому, остается безъ вліянія на воспріимчивость къ заразѣ сыпного тифа. Онъ приводитъ эпидемію въ Мандронѣ въ 1871 г., во время которой захварало 12 беременныхъ женщинъ и всѣ 12 выкинули.

---

[1]) *Н. П. Васильевскій*, l. c. стр. 17.

[2]) *Ф. Бидертъ*, рук. къ дѣт. бол., стр. 80., изд. ж. Практ. Мед. 1897 г.

[3]) *С. Жакку*, l. c. стр. 399, 444.

Далѣе, *Griesinger* [1]), приводя цифры *Davidson'a* (на 172 больныхъ женщины наблюдалось 8% беременныхъ), утверждаетъ, что беременность не обезпечиваетъ меньшей нечувствительности къ заразѣ и т. д. Намъ кажется, что приведенныя мнѣнія авторовъ указываютъ только на то, что беременныя женщины могутъ заболѣвать тифомъ; что очень часто беременность прерывается и больше ничего. Подобное явленіе наблюдалось и въ нашихъ случаяхъ, что видно изъ таблицы осложненій.

Для того, чтобы утверждать, что беременность безразлична для зараженія сыпнымъ тифомъ, необходимо, само собой понятно, знать общее число беременныхъ и небеременныхъ этой группы, а также и общее число заболѣвшихъ изъ нихъ въ извѣстной мѣстности. Изъ сравненія полученныхъ данныхъ и можно уже будетъ сдѣлать тотъ или иной выводъ.

Послѣднихъ данныхъ мы не имѣемъ, почему и вопросъ этотъ можетъ быть рѣшенъ только предположительно.

Распредѣленіе больныхъ по мѣсяцамъ и временамъ года.

Чтобы имѣть общее сужденіе о распредѣленіи больныхъ по мѣсяцамъ за каждый годъ въ отдѣльности, мы обратимся къ діаграммѣ, помѣщенной въ приложеніяхъ къ настоящей работѣ. Просматривая ее, мы видимъ, что кривая заболѣваемости идетъ во всѣхъ годахъ то медленно поднимаясь, то такъ-же медленно падая. Самое высокое поднятіе кривой чаще приходится на весенніе мѣсяца—мартъ, апрѣль и май, а паденіе на осенніе—августъ, сентябрь и октябрь. Изъ послѣднихъ трехъ мѣсяцевъ minimum больныхъ приходится чаще на августъ.

Только въ 1887 г. была небольшая вспышка сыпного тифа въ октябрѣ мѣсяцѣ, что и дало особую кривую поднятія, да въ 1890 г. асте поднятія кривой пришлось на январь. Таковъ общій характеръ кривой заболѣваемости.

Взявши далѣе свѣдѣнія о числѣ заболѣвшихъ и умершихъ по мѣсяцамъ за все десятилѣтіе и узнавши, какая часть изъ всей суммы тифозныхъ падаетъ на тотъ или другой мѣсяцъ, мы получимъ такую таблицу [2]):

---

[1]) *Griesinger*, l. c. стр. 206.

[2]) Примѣчаніе. Относя больныхъ къ тому или иному мѣсяцу, мы брали во вниманіе начало ихъ болѣзни.

Мѣсяцъ.	Заболѣло.	% забол. къ общ. с.	Умерло.
Январь	928	10,3	65
Февраль	1132	12,6	73
Мартъ	1276	14,2	87
Апрѣль	1266	14,1	91
Май	1225	13,6	86
Іюнь	766	8,5	62
Іюль	378	4,2	32
Августъ	205	2,29	10
Сентябрь	222	2,48	13
Октябрь	423	4,7	20
Ноябрь	469	5,2	50
Декабрь	657	7,3	46
	8947	99,4	635

Разсматривая ее, мы замѣчаемъ, что наименьшая заболѣваемость падаетъ на августъ мѣсяцъ (2, 29% всѣхъ случаевъ), съ котораго она повышается, и съ марта, достигши въ этотъ мѣсяцъ высшей точки своего развитія (14, 2%), начинаетъ постепенно падать по іюль включительно (4, 2%).

Графически все только что сказанное представлено въ концѣ работы.

Данныя, полученныя разными авторами и относящіяся главнымъ образомъ къ городамъ, арміямъ и отчасти только къ сельскому населенію, не во всѣхъ частяхъ сходны съ нашими выводами.

Такъ, напримѣръ, по *д-ру Иванову* [1]) maximum больныхъ падаетъ на мартъ, какъ и въ Яранскомъ уѣздѣ; повышеніе начинается съ ноября, а у насъ съ октября, т. е. мѣсяцемъ ранѣе.

[1]) *Н. Ивановъ*, l. c.

Рейтлингеръ, [1]) для тифозныхъ въ Кавказской арміи съ іюля 1877 г. по іюль 1878 г. maximum получилъ въ февралѣ, а minimum въ іюлѣ, т. е. на мѣсяцъ ранѣе.

Голынецъ, [2]) для С.-Петербурга за семнадцатилѣтній періодъ времени (съ 1870—1887 г.) устанавливаетъ для заболѣванія maximum въ февралѣ и мартѣ, а minimum въ сентябрѣ и августѣ; maximum-же смертности по этому автору падаетъ на мартъ и апрѣль, minimum—на октябрь.

Иные выводы получены д-рами *Орловымъ* [3]), *Хабаровымъ* [4]) и др. По первому большій процентъ тифозныхъ въ С.-Петербургѣ съ 1887 по 96 г. былъ въ маѣ мѣсяцѣ (15, 9%), а наименьшій, какъ и у насъ, въ августѣ (2, 7%). Второй—появленіе сыпного тифа въ большихъ размѣрахъ въ Нижнемъ-Новгородѣ за 90 г. въ маѣ, іюнѣ и сентябрѣ ставитъ въ прямую зависимость отъ открытія навигаціи и ярмарки.—Въ Елисаветградскомъ уѣздѣ Херсонской губерніи (*Тезяковъ* [5])) въ 1895 г. сыпной тифъ больше всего былъ развитъ въ февралѣ; лѣтомъ и осенью наблюдались только спорадическіе случаи, а съ ноября и декабря сыпной тифъ вновь усилился.

Что-же касается до тифозныхъ эпидемій въ Херсонской губерніи, наблюдавшихся за то-же дѣсятилѣтіе, которое разбирается и нами, то полученные выводы (*Васильевскій* [6]) относительно распредѣленія заболѣвшихъ по мѣсяцамъ вполнѣ почти сходны съ нашими. Привожу цифры заболѣвшихъ по мѣсяцамъ, выражающія процентное отношеніе къ общей суммѣ тифозныхъ:

Январь—8,4.	Апрѣль—14,6.	Іюль—4,9.	Октябрь—2,3.
Февраль—12,0.	Май—14,9.	Августъ—2,1.	Ноябрь — 4,8.
Мартъ—17,7.	Іюнь—10,4.	Сентябрь—2,1.	Декабрь—5,6.

---

[1]) *Рейтлингеръ*, l. c. 763.

[2]) *Голынецъ*, Врачъ, 90 г., № 52., стр. 1175.

[3]) *Орловъ*, l. c. стр. 27.

[4]) *Хабаровъ А. Н.*, отчетъ Нижегородской город. санитарн. ком. за 90 г.

[5]) *Тезяковъ*, заболѣв. и смертн. нас. въ Елисаветград. у. Херсон. губ. въ 1895 г., цит. по *П. П. Орлову*, стр. 26.

[6]) *Васильевскій Н. П.*, l. c. стр. 15.

Maximum приходится, слѣдовательно, какъ и у насъ, на мартъ, а minimum на августъ.

Если мы далѣе раздѣлимъ всѣ мѣсяцы съ больными и умершими въ нихъ по временамъ года, то получимъ слѣдующую таблицу:

Времена года.	За 10 лѣтъ (съ 1887 по 1896 г.)			
	Забол.	% отн. забол.	Умерло	% отн. умерш.
Зима (дек., янв., фев.)	2717	30,36	184	28,9
Весна (март., апр., май)	3767	42,1	264	41,5
Лѣто (іюнь, іюль, авг.)	1349	15,07	104	16,3
Осень (сент., окт., нояб.)	1114	12,4	83	13,0
	8947	99,93	635	99,7

Слѣдовательно, большее число тифозныхъ поступило на койки въ земскія больницы весной—въ мартѣ, апрѣлѣ и маѣ (42,1% всѣхъ случаевъ): второе мѣсто по количеству больныхъ принадлежитъ зимѣ—декабрю, январю и февралю (30,36%); далѣе идетъ лѣто—іюнь, іюль и августъ (15,07%) и, наконецъ, меньше всего больныхъ сыпнымъ тифомъ было въ осенніе мѣсяцы—сентябрѣ, октябрѣ и ноябрѣ (12,4% общаго числа тифозныхъ).

Къ такимъ-же выводамъ пришли и д-ра *Германъ* [1]), *Голынецъ* [2]), *Орловъ* [3]), *Васильевскій* [4]) и др., которые показываютъ, что maximum больныхъ приходится на весну, а minimum на осень.

---

[1]) *Д-ръ Германъ*, къ стат. и этіол. народ. бол. въ Петер., Арх. Суд. Мед., изд. Мед. Деп., Мартъ, 71 г.

[2]) *Голынецъ*, l. c. стр. 1175.

[3]) *Орловъ*, l. c. стр. 28.

[4]) *Васильевскій Н. П.*, l. c. стр. 13.

Почти противуположнаго мнѣнія на счетъ распредѣленія сыпно-тифозныхъ больныхъ по временамъ года держатся *A. Hirsch* [1]), *C. Liebermeister* [2]), *Griesinger* [3]), *Eichhorst* [4]) и др.

Hirsch, напримѣръ, говоритъ, что изъ 147 эпидемій, господствовавшихъ въ западномъ и восточномъ полушаріяхъ, 30 были весной, 28 зимой и весной, 21 весной и лѣтомъ, 19 лѣтомъ и осенью, 18 осенью, 17 лѣтомъ, 14 осенью и зимой.

Liebermeister и Eichhorst утверждаютъ, что для эпидеміи безразлично время года, хотя тѣ-же авторы и допускаютъ развитіе ея чаще зимой и весной.

По *C. Жакку* [5]) зимнее время благопріятствуетъ самымъ могучимъ образомъ развитію сыпного тифа.

Griesinger-же прямо говоритъ, что времена года мало вліяютъ на зарожденіе тифа.

Отчего, спрашивается, времена года играютъ такую замѣтную роль въ распространеніи у насъ сыпного тифа?

Такъ какъ холода, начинающіеся съ октября и ноября мѣсяца, совпадаютъ съ окончаніемъ полевыхъ работъ, т. е. съ тѣмъ временемъ, когда крестьянину приходится сидѣть больше всего дома, очень часто въ антисанитарной и бѣдной обстановкѣ, скученно, то въ этомъ мы прежде всего имѣемъ при наличности тифозной заразы достаточно причинъ для увеличенія числа заболѣваній въ извѣстной мѣстности.

Далѣе, есть полное основаніе думать, что Великій постъ и др., которые въ нашей мѣстности проводятся довольно строго, истощаютъ крестьянъ и, такимъ образомъ, дѣлаютъ ихъ организмъ болѣе воспріимчивымъ къ тифозной заразѣ.

Затѣмъ, мы знаемъ, что конецъ зимы и начало весны являются для населенія самыми тяжелыми въ экономическомъ отношеніи, такъ какъ къ этому времени хлѣбные и другіе

---

[1]) *D-r A. Hirsch*, l. c. стр 406.
[2]) *Liebermeister*, l. c. стр. 217.
[3]) *Griesinger*, l. c. стр. 205.
[4]) *Eichhorst*, l. c. стр. 235.
[5]) *C. Жакку*, l. c. стр. 400.

запасы истощаются; слѣдовательно, приходится жить нѣсколько экономнѣе, а, можетъ быть, во многихъ случаяхъ и впроголодь.

Начинаясь, такимъ образомъ, съ первыхъ холодныхъ мѣсяцевъ года, сыпной тифъ въ теченіе зимы разростается до болѣе широкихъ размѣровъ и весной даетъ уже maximum больныхъ. Въ это время начинаются работы—пашня, посѣвы и т. п.; крестьяне большую часть времени проводятъ на свѣжемъ воздухѣ, менѣе часто имѣютъ другъ съ другомъ тѣсное соприкосновеніе, ихъ дома чаще отворяются и провѣтриваются, отчего падаетъ заболѣваніе тифомъ и это паденіе идетъ вплоть до того времени, когда народъ, освободившись отъ своихъ полевыхъ работъ, перебирается опять въ свои избы съ прежней ихъ обстановкой, т. е. до осени.

Интересныя наблюденія, относящіяся къ вопросу о вліяніи скученности и бѣдности на заболѣваемость сыпнымъ тифомъ, приводитъ д-ръ *В. А. Чарыковъ* [1]).

Въ селѣ Дворянской Терешкѣ (Хвалынскаго уѣзда) съ января 91 года переболѣли сыпнымъ тифомъ 26 человѣкъ (3 умерли). Больные эти распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

	Число душъ въ семьяхъ.	Число больныхъ.	%
1-я группа	14 въ 2 семьяхъ было по 5 больныхъ 10		
	6 въ 1 семьѣ—„—„—4—„—„—„ 4	--„--	70.
2-я группа	11 въ 2 семьяхъ „—„—3—„—„—„ 6		
	4 въ 1 семьѣ—„—„—2—„—„—„ 2	--„--	53,3.
3-я группа	26 въ 4 семьяхъ „—„—1—„—„—„ 4	—„-	15,3.
Итого	61 въ 10 семьяхъ—„—„— было—„—26.—„-		42,6.

Въ первой группѣ были самыя бѣдныя семьи и самыя тѣсныя и плохія жилища; во второй—болѣе достаточныя; въ третьей были 2 богатыхъ многосемейныхъ дома, при чемъ въ одномъ больной лежалъ въ особой избѣ, а изъ другого въ самомъ началѣ болѣзни былъ удаленъ въ покой; остальные два дома ближе подходили ко 2-й группѣ.

---

[1]) *Чарыковъ В. А.*, Саратовскій Сан. Обз., 91 г., 20 іюня, реф. во Врачѣ, 91 г., № 27., стр. 653.

Подобное-же, хотя не спеціально относящееся къ сыпному тифу, приводитъ *д-ръ Cacheux* [1]). Онъ говоритъ въ своемъ сообщеніи Парижскому гигіеническому обществу слѣдующее: если взять за типъ переполненнаго города Буда-Пештъ, то распредѣленіе заразныхъ болѣзней въ немъ, по квартирамъ, будетъ таково:

	въ комнатахъ, имѣющихъ
скарлатина	2 —„—„—„—„—„—„— 4
дифтеритъ	—24—„—„—„—„—„—„— 1
крупъ	—„—57—„—„—„—„—„—„— 65
коклюшъ	— 101—„—„—„—„—„—„—124
оспа	—„— 250—„—„—„—„—„—„—364.

Отсюда видно, что комнаты съ большимъ количествомъ обывателей имѣютъ и больше заразныхъ больныхъ (исключеніе—дифтерія).

Число умершихъ по временамъ года, какъ это видно изъ той-же таблицы, слѣдующее: весна даетъ 41,5% всѣхъ случаевъ съ летальнымъ исходомъ, зима—28,9%; лѣто—16,3% и осень—13,0%.

Эти цифры очень немного отличаются отъ выводовъ *д-ра Орлова* [2]), работавшаго съ Петербургскимъ матеріаломъ за тотъ-же періодъ времени (съ 1887—96 г.), по которому на весну падаетъ 42,06% всѣхъ случаяхъ, на зиму 28,03%, на лѣто 18,1% и на осень 15,1%.

Вліяніе метеорологическихъ факторовъ на заболѣваемость сыпнымъ тифомъ.

Несмотря на то, что нѣкоторые наблюдатели въ дѣлѣ распространенія инфекціонныхъ болѣзней не придавали особеннаго значенія временамъ года, за послѣднее, однако, время

---

[1]) *Cacheux*, вліяніе скученія на болѣзненность и смертность, Вѣстникъ Общ. Гиг., Суд. и Практ, Мед., т. XXV, кн. 3, Мартъ 1895 г., хрон., изв. и см., стр. 103.

[2]) *Орловъ*, l. c. стр. 29.

это вліяніе на здоровье населенія стало для каждаго врача, а подъ-часъ и простого человѣка, очевиднымъ.

Для брюшного, напримѣръ, тифа доказано (*Порцель* [1]), что съ maximum'омъ атмосферныхъ осадковъ совпадаетъ minimum заболѣваемости и смертности.

Д-ръ Лещинскій [2]) для кори въ С.-Петербургѣ за 18 лѣтъ установилъ, что мѣсяцы съ большимъ количествомъ осадковъ отличаются меньшей смертностью.

Проф. *Доброславинъ*, *Судаковъ* [3]) и др. доказывали безусловное значеніе влажности и атмосферныхъ осадковъ на проявленіе тифозной заболѣваемости—чѣмъ больше влажность и количество осадковъ, тѣмъ меньше заболѣваемость.

Словомъ, изъ только что приведенныхъ примѣровъ видно ясно, какое немаловажное значеніе имѣютъ метеорологическіе факторы при распространеніи извѣстнаго рода заболѣваній среди населенія.

Посмотримъ теперь, имѣли-ли эти факторы какое-либо вліяніе на сыпной тифъ въ Яранскомъ уѣздѣ?

Для выясненія этого вопроса мы пользовались выводами метеорологической станціи 2 разряда, находящейся въ г. Царевосанчурскѣ при городскомъ 3-классномъ мужскомъ училищѣ. Всѣ печатные ежемѣсячные и годовые выводы изъ метеорологическихъ наблюденій станцій 2 разряда (изъ лѣтописей главной физической обсерваторіи) я получилъ изъ означеннаго выше училища.

Къ немалому нашему сожалѣнію, наблюденія за разбираемое нами десятилѣтіе на этой станціи оказались не совсѣмъ полными, а потому и малогодными. Въ нихъ, напримѣръ, совершенно нѣтъ никакихъ указаній на относительную влажность, нѣтъ за нѣкоторые годы (съ 93 по 96 г. включительно) барометрическаго давленія; далѣе, встрѣчается отсутствіе температурныхъ цифръ, отчего иногда нельзя было сдѣлать среднія годовые выводы (95 и 96 г.г.), а за 91 и 92 г.г. не существуетъ даже совсѣмъ никакихъ наблюденій. Послѣднихъ-

---

[1]) *М. П. Порцель*, l. c., стр. 79, 80.

[2]) *Д. В. Лещинскій*, Смертн. отъ кори въ С.-П. за 18 л., диссерт. 1890 г., стр. 79.

[3]) *М. П. Порцель*, l. c. стр. 77.

то данныхъ особенно и жаль, такъ какъ эти года отличались и недородомъ хлѣба и массой тифозныхъ больныхъ въ нашемъ уѣздѣ.

Необходимо замѣтить, что г. Царевосанчурскъ (см. карту) находится въ юго-западной части уѣзда, т. е. въ мѣстѣ болѣе благополучномъ по сыпному тифу, почему вліяніе метеорологическихъ условій должно-бы быть отнесено не ко всѣмъ санитарнымъ участкамъ, а только къ Царевосанчурскому и нѣкоторымъ сосѣднимъ (Рудкинскому, Кикнурскому и Салобѣлякскому), но за неимѣніемъ станцій въ другихъ мѣстахъ (г. Яранскъ, сл. Кукарка) мы нѣкоторые выводы, полученные на нашей метеорологической станціи, отнесли цѣликомъ ко всему уѣзду. Хочется думать, что ошибка отъ такого обобщенія будетъ не особенно значительна.

8 таблицъ среднихъ мѣсячныхъ и годовыхъ метеорологическихъ наблюденій, которыми мы пользовались, помѣщены въ приложеніяхъ къ настоящей работѣ (табл. 8).

Желая для наглядности всѣ среднія величины метеорологическихъ факторовъ представить въ видѣ кривыхъ, мы, какъ было сказано нѣсколько выше, встрѣтились съ нѣкоторыми затрудненіями. Такъ, напримѣръ, среднюю кривую для барометрическаго давленія и для температуры, въ виду отсутствія данныхъ за нѣкоторые мѣсяца, получить совершенно нельзя; подобную кривую оказалось возможно было составить только для атмосферныхъ осадковъ за 8 лѣтъ (за 91 и 92 г.г. наблюденій нѣтъ никакихъ), которая (изображая суммы ихъ по мѣсяцамъ), будучи поставлена въ связь съ количествомъ заболѣвшихъ, даетъ такой видъ [1]) (см. въ концѣ):

При самомъ поверхностномъ взглядѣ на кривую атмосферныхъ осадковъ и на кривую заболѣваемости сыпнымъ тифомъ намъ бросается въ глаза нѣкоторое между ними соотношеніе.

Говоря иными словами, чѣмъ больше осадковъ, тѣмъ меньше заболѣваемость—кривая паденія заболѣваемости вездѣ соотвѣтствуетъ кривой увеличенія атмосферныхъ осадковъ.

---

[1]) Примѣчаніе. Въ виду того, что наблюденій метеорол. станціи за 91 и 92 г.г. не имѣется, мы изъ всей суммы заболѣвшихъ и лѣчившихся на койкахъ (8947 чел.) вычли тѣхъ больныхъ, которые числятся за эти два года, т. е. 2775 чел.

Большой интересъ въ этомъ отношеніи должны были-бы представить 91 и 92 г.г., отмѣченные въ исторіи многихъ губерній (въ частности и нашего уѣзда) „голодными“; но, какъ мы уже о томъ говорили ранѣе, никакихъ свѣдѣній за это время не имѣется.

Судя по тому, что неурожай хлѣба въ значительной степени находился въ зависимости отъ жаркаго и сухого лѣта, низкой t^0, бездождія въ весенніе мѣсяца и проч., мы имѣемъ основаніе предполагать, что въ эти два года атмосферныхъ осадковъ было менѣе обыкновеннаго, почему и получилось при прочихъ равныхъ условіяхъ очень значительное, можетъ быть, число тифозныхъ въ больницахъ Яранскаго земства.

Въ заключеніе этой главы остановимся нѣсколько на вѣтрахъ. Вліяніе вѣтровъ на тепло, атмосферные осадки, разжиженіе, если такъ можно выразиться, болѣзнетворныхъ началъ, находящихся въ воздухѣ данной мѣстности—иначе естественную вентиляцію—и проч. всѣмъ извѣстно.

Для выясненія возможныхъ соотношеній между направленіемъ вѣтровъ (таб. 9). и количествомъ заболѣвшихъ сыпнымъ тифомъ нами составлена нижеприведенная таблица съ распредѣленіемъ вѣтровъ и заболѣваній по временамъ года.

Времена года.	Заболѣло.	Направленіе и сумма вѣтровъ за 8 лѣтъ. (съ 1887 по 96 г., исключая 91 и 92 г.г.)							
		С.	С.В.	В.	Ю.В.	Ю.	Ю.З.	З.	С.З.
Зима (дек., янв., февр.).	1933	145	18	67	208	486	389	289	134
Весна (мартъ, апр., май).	2544	179	41	68	144	628	272	274	126
Лѣто (іюнь, іюль, августъ.).	952	138	41	51	101	402	349	381	120
Осень (сент., окт., ноябрь.)	743	113	22	29	109	521	409	314	156
	6172.	575	122.	215.	562.	2037.	1419.	1258	536.

Просматривая эту табличку, мы не находимъ какого-либо соотношенія между количествомъ заболѣвшихъ сыпнымъ тифомъ и направленіемъ вѣтровъ. Видно только, что господ-

ствовавшими вѣтрами за эти года, съ колебаніями въ ту и другую сторону, были южный, юго-западный и западный.

Графическое изображеніе направленія и количества этихъ вѣтровъ помѣщено въ концѣ работы.

Борьба съ сыпнымъ тифомъ.

Прежде чѣмъ говорить о борьбѣ съ сыпнымъ тифомъ, постараемся въ немногихъ словахъ представить историческій очеркъ развитія земской медицины въ Яранскомъ уѣздѣ параллельно съ тѣмъ, что предпринималось противъ различнаго рода инфекціонныхъ болѣзней, въ частности—сыпного тифа.

Ранѣе мы видѣли, что съ открытіемъ земскихъ учрежденій въ нашемъ уѣздѣ въ 67 г. было 3 больницы—двѣ достались по наслѣдству отъ удѣла (Кукарская) и города (Яранская), одна вновь открытая въ з. г. Царевосанчурскѣ и 4 фельдшерскихъ пріемныхъ покоя. Въ этотъ-же годъ благодаря, вѣроятно, господствованію заразныхъ болѣзней, было рѣшено, чтобы врачи помогали другъ другу въ борьбѣ съ „повальными болѣзнями", хотя изъ дѣла 1-го очередного З. Собранія не видно, въ чемъ эта помощь должна была выражаться.

Упомянуто только, что борьбу съ разнаго рода болѣзнями, по предложенію виднаго въ то время земскаго врача *Шнейдера*, постановлено было начать вести съ изученія уѣзда въ медико-топографическомъ и экономическомъ отношеніяхъ. На это была даже ассигнована извѣстная сумма денегъ, но осуществить задуманное на дѣлѣ, за выходомъ года чрезъ два-три *Шнейдера* со службы, не пришлось, и вопросъ такимъ образомъ былъ отложенъ на неопредѣленное время.

Для борьбы-же съ болѣзнями открыли еще два фельдшерскихъ покоя—Ситкинскій и Юкшумскій. Однако въ 1870 году выяснилось, что фельдшерскіе пункты не соотвѣтствуютъ своему назначенію, почему врачи *Шнейдеръ* и *Моллесонъ* предложили земскому собранію упразднить всѣ покои и замѣнить ихъ двумя больницами съ врачами.

Предложеніе это, къ немалому огорченію иниціаторовъ, не было осуществлено вплоть до 1876 года, когда вмѣсто фельдшерскаго пріемнаго покоя въ с. Кикнурѣ была открыта въ наемномъ домѣ земская больница.

Въ это время эпидемическія болѣзни и особенно, кажется, сыпной тифъ начали давать знать о себѣ довольно серьезно, такъ что въ 1881 году былъ утвержденъ земскимъ собраніемъ проектъ мѣръ для прекращенія повальныхъ болѣзней, а въ 82 г. состоялось постановленіе объ открытіи больницы вмѣсто пріемнаго покоя въ селѣ Салобѣлякѣ (тоже въ наемномъ помѣщеніи).

1884 годъ ознаменовался изданіемъ обязательныхъ постановленій, которыя мы здѣсь для полноты свѣдѣній и приводимъ.

(Обязательныя постановленія о мѣрахъ къ прекращенію повальныхъ и заразительныхъ болѣзней въ Яранскомъ уѣздѣ, составленныя на основаніи закона 9 марта 1879 г.).

1) Сельскіе старосты, десятскіе и сотскіе извѣщаютъ немедленно о появленіи тифозной горячки въ селеніи волостное правленіе, которое тотчасъ-же увѣдомляетъ о полученномъ извѣстіи ближайшаго врача и мѣстнаго станового пристава.

2) Врачъ обязанъ немедленно убѣдиться въ существованіи эпидеміи и, если по осмотру его окажется дѣйствительно существованіе ея, немедленно увѣдомляетъ о томъ управу и исправника для принятія обязательныхъ мѣръ къ прекращенію.

3) Въ случаѣ появленія брюшного и сыпного тифа, всѣ заболѣвшіе означенными болѣзнями обязательно поступаютъ на все время болѣзни въ больницы, если больные находятся отъ больницъ на разстояніи не болѣе 10 верстъ; въ случаѣже бо́льшаго разстоянія поступаютъ во временныя отдѣленія больницъ.

4) Отдѣленія больницъ открываются въ центральномъ пунктѣ заболѣваемости коммиссіей, состоящей изъ члена земской управы, члена полиціи и врача, которая убѣдившись въ существованіи эпидеміи, нанимаетъ на счетъ земства подходящее помѣщеніе, а въ случаѣ невозможности нанять, по несогласію владѣльцевъ отдать домъ подъ помѣщеніе тифозныхъ больныхъ, занимаетъ по указанію мѣстныхъ жителей годное помѣщеніе по той оцѣнкѣ, которая будетъ сдѣлана ими совмѣстно съ коммиссіей.

5) Отдѣленія снабжаются отъ земства медикаментами, бѣльемъ, пищей, медицинскимъ персоналомъ и прислугой.

Насколько эти постановленія были цѣлесообразны, можно видѣть каждому.

Чего, спрашивается, было ожидать отъ какого-нибудь сельскаго старосты, десятскаго или сотскаго, если даже наши священники и въ настоящее время мало или совсѣмъ незнакомы съ распознаваніемъ болѣзней?

Этимъ, вѣроятно, объясняется то обстоятельство, что болѣе ревностныя изъ сельскихъ властей на первыхъ, особенно, порахъ своей службы доносили о тифѣ тогда, когда на самомъ дѣлѣ его не было, и наоборотъ. Съ другой стороны доносы эти не могли, конечно, нравиться односельчанамъ, почему между ними частенько возникали ссоры и массовое скрываніе больныхъ.

Затѣмъ, нерѣдко бывало и такъ, что сыпной тифъ первѣе всего появлялся въ семьяхъ деревенскихъ властей, объ немъ долго молчали и извѣщали правленіе только тогда, когда болѣзнь переходила къ сосѣдямъ или когда было нѣсколько случаевъ съ летальнымъ исходомъ.

Пунктъ четвертый, въ которомъ высказывается посягательство на чужую собственность помимо воли хозяина, совершенно не выдерживаетъ критики.

Что было достигнуто изданіемъ этихъ обязательныхъ постановленій, которыя скоро начали забываться, рѣшить не беремся.

Одно только можно сказать, что многіе больные попадали въ лѣчебныя заведенія противъ ихъ желанія и безъ согласія окружающихъ, что, можетъ быть, даже иной разъ неблагопріятно отражалось на ходѣ эпидеміи.

Такъ шло дѣло до 91 года, когда въ Яранскомъ земствѣ насчитывалось уже пять больницъ, но безъ отдѣленій для эпидемическихъ больныхъ, и 4 фельдшерскихъ пункта.

Ежегодныя, однако, ходатайства земскихъ врачей и неудачный опытъ многихъ прошлыхъ лѣтъ показалъ, наконецъ, земству всѣ неудобства лѣченія заразныхъ больныхъ въ общихъ больницахъ, почему вопросъ о постройкѣ отдѣльныхъ для нихъ помѣщеній былъ рѣшенъ въ положительномъ смыслѣ. И дѣйствительно, отъ слова до дѣла въ земствѣ былъ всего одинъ шагъ. Въ 91 году построены были тифозный корпусъ при Яранской больницѣ и новая больница съ отдѣленіемъ для заразныхъ въ с. Рудкѣ; въ 1893 году такая-же больница вмѣсто фельдшерскаго пункта въ селѣ Пижанкѣ; въ 1895 г. отдѣленія для эпидемическихъ при Царевосанчур-

ской и Кукарской больницахъ; въ 1896 г. новая Салобѣлякская и въ 1897 г. новая Кикнурская больница съ тѣми-же приспособленіями.

Такимъ образомъ, только съ 1891 года земство пошло быстро впередъ и начало давать возможность земскому врачу вести борьбу съ заразными болѣзнями при лучшихъ условіяхъ.

Помимо увеличенія медицинскаго персонала, вызваннаго открытіемъ новыхъ врачебныхъ участковъ и устройствомъ эпидемическихъ корпусовъ, за время съ 1887 по 96 г. включительно въ помощь мѣстному штату медиковъ были командированы 13 человѣкъ отъ Губернскаго Земства [1]). За все это десятилѣтіе, не считая Пижанскаго покоя, превращеннаго въ 1893 г. въ больницу съ постояннымъ врачемъ, временно для тифозныхъ былъ открытъ только одинъ пріемный покой въ дер. Пачахъ того-же Пижанскаго санитарнаго участка, а во всѣхъ остальныхъ тифозные пользовались больничнымъ помѣщеніемъ.

Вся борьба заключалась въ болѣе частыхъ объѣздахъ пораженныхъ тифомъ деревень, въ помѣщеніи больныхъ въ лѣчебныя заведенія и въ обрызгиваніи (не вездѣ и не всегда) избъ и имущества сулемой и карболовой кислотой извѣстной крѣпости. Окуриваніе сѣрой, практиковавшееся ранѣе, было совершенно оставлено.

Этимъ мы закончимъ краткій обзоръ развитія земской медицины и борьбы съ тифомъ съ 1867 по 96 годъ и перейдемъ теперь къ разрѣшенію въ предѣлахъ возможности самыхъ трудныхъ, по нашему мнѣнію, вопросовъ, а именно, какъ предостеречь населеніе отъ сыпного тифа, (а, можетъ быть, и отъ другихъ заразныхъ болѣзней), какъ поступать при появленіи его и, наконецъ, гдѣ пользовать больныхъ—дома, во временныхъ покояхъ или въ участковыхъ больницахъ?

Мы не будемъ останавливаться на мнѣніяхъ прежнихъ выдающихся наблюдателей (*Murchison* [2]), *Жакку* [3]), признававшихъ самородное развитіе сыпного тифа.

---

[1]) Примѣчаніе. Въ Пижанскій участокъ 6 человѣкъ (1 студентъ, 2 фельдшера, 3 сестры Красн. Кр.), въ Яранскій 5 (2 фельд., 3 сестры) и въ Кукарскій съ Салобѣлякскимъ по 1 сестрѣ.

[2]) *D-r Hirsch*, *l.* c. стр. 415.

[3]) *C. Жакку*, *l.* c. стр. 393

Въ настоящее время не подлежитъ сомнѣнію, что сыпной тифъ есть инфекціонная болѣзнь, вызываемая специфическимъ микроорганизмомъ. И дѣйствительно изслѣдованія послѣднихъ лѣтъ (*Calmette* и *Thoinot* [1]), *Левашовъ* [2]), *Любимовъ* [3]), *Dubief* и *Bruhl* [4]), *Curtis* и *Combemale* [5]) показываютъ, что при сыпномъ тифѣ встрѣчается въ крови и нѣкоторыхъ выдѣленіяхъ особаго рода микроорганизмъ, названный „micrococcus exanthematicus" (*С. В. Левашовъ* [6]).

Такимъ образомъ вопросъ о заразномъ началѣ сыпного тифа близокъ къ окончательному разрѣшенію и останавливаться на самородномъ его возникновеніи теперь не приходится.

Какія-же, посмотримъ, должны быть условія для возникновенія сыпного тифа?

Prof. Gaertner [7]) и др. говорятъ, что 1) для развитія эпидеміи вообще требуется прежде всего значительное число весьма воспріимчивыхъ субъектовъ (соціальныя неурядицы: бѣдность, дурныя, тѣсныя жилища, недоброкачественная пища, чрезмѣрная работа, нечистоплотность) и 2) скопленіе большого числа болѣзнетворныхъ зародышей.

Отсюда будутъ ясны и тѣ мѣры, которыя мы можемъ съ большимъ вѣроятіемъ на успѣхъ предложить для борьбы съ тифозными эпидеміями.

Мы теперь знаемъ, что сыпной тифъ главнымъ образомъ держится въ сѣверо-восточной части уѣзда; знаемъ далѣе, что эта половина уѣзда отличается болѣе плохой землей, плохими урожаями, отсутствіемъ лѣса; здѣсь-то именно земля менѣе всего удобряется и чаще остается незасѣянной или даже сов-

---

[1]) *L. H. Thoinot* и *E. Calmette*, Annales de l'Institut Pasteur, 25 янв., реф. во «Врачѣ», 1892 г., № 8, стр. 181.

[2]) *С. В. Левашовъ*, о чужеядн. сыпного тифа, предв. сообщ., Врачъ 92 г., № 11, стр. 253; 94 г. № 2 и 3-й, современ. состояніе вопроса объ этіологіи сыпного тифа.

[3]) *Н. М. Любимовъ*, Врачъ, 1892 г., № 24, стр. 611.

[4]) *Dubief et Bruhl*, Le microbe du typhus exanthématique, sem. med., 1893 г., № 24., реф. «Hygienische Rundschau, 1893 г., № 14.

[5]) *С. В. Левашовъ*, Врачъ, 1894 г., № 3, стр. 75.

[6]) *С. В. Левашовъ*, l. c., стр. 76.

[7]) Руководство къ частн. терап. внутр. болѣзней, изд. D. F. *Penzoldt'a* и *D. R. Stintzing'a*, вып. I, инфекц. болѣзни, 1895 г., стр. 4, 5.

сѣмъ заброшенной; въ волостяхъ этой-же части уѣзда чаще, затѣмъ, бываютъ и засухи.

Слѣдовательно, на это прежде всего необходимо обратить должное вниманіе и всѣми силами стараться поднять продуктивность земли нашего крестьянина. Не дѣло врача детально разбирать всѣ тѣ условія, которыя такъ или иначе будутъ способствовать поднятію крестьянскаго хозяйства, но мы, тѣмъ не менѣе, не можемъ не указать на нѣкоторыя изъ нихъ.

Д-ръ *Скворцовъ* [1]) въ своей статьѣ „Основные вопросы народной гигіены“ упоминаетъ объ *Эбермейерѣ*, который изъ своихъ наблюденій дѣлаетъ слѣдующій выводъ: лѣса въ Баваріи на 62% увеличиваютъ количество падающей атмосферной воды. Самъ *Скворцовъ* говоритъ, что въ нашихъ степяхъ нерѣдко въ лѣтнее время можно наблюдать проходящія надъ разогрѣтой ихъ почвой значительныя дождевыя тучи безъ капли дождя, а въ лѣсистой и водной мѣстности выпадаетъ дождь. Конечно, это давно извѣстные факты.

Лѣсовъ въ этой мѣстности Яранскаго уѣзда (сѣверовосточная), какъ мы видѣли выше, нѣтъ, почему лѣсоразведеніе—мѣра вполнѣ естественная, такъ какъ этимъ въ будущемъ въ значительной степени сократятся засухи полей и выбиваніе на поляхъ зерна вѣтромъ.

Земля въ сѣверовосточной части уѣзда плоха по своему составу и при томъ еще мало удобряется. Для удобренія въ большинствѣ случаевъ, какъ извѣстно, идетъ навозъ отъ домашнихъ животныхъ. Если не хватаетъ навоза, то это, очевидно, происходитъ отъ недостатка въ живомъ инвентарѣ нашего крестьянина. Выводъ можетъ быть одинъ: необходимо стараться тѣми или другими способами увеличить здѣсь количество скота, или-же придумать для удобренія что-либо другое.

Первое въ этой мѣстности возможно еще и въ тѣхъ разсчетахъ, что сѣверо-восточная половина уѣзда, о чемъ было сказано ранѣе, при всей своей бѣдности отличается лучшими лугами. Само собой понятно, что и случаи, когда земля не засѣвается или даже совсѣмъ запускается, необходимо всегда

---

[1]) *Д-ръ И. Скворцовъ*, основные вопросы народ. гигіены, сборн. сочин. по суд. мед., суд. пс., изд. Мед. Деп., т. III, 1877 г.

предусмотрѣть и устранить, если возможно, такія ненормальныя явленія въ хозяйствѣ нашего хлѣбопашца.

Немаловажное значеніе, вѣроятно, имѣютъ для сельскаго хозяйства и несовершенные способы обработки земли и уборки хлѣба.

Упадокъ хозяйства въ нѣкоторыхъ волостяхъ уѣзда въ настоящее, впрочемъ, время обратилъ на себя вниманіе земства, и послѣднее уже начало чрезъ агрономовъ заниматься разведеніемъ, въ видѣ опыта, лѣса, устройствомъ опытныхъ полей и т. п., но все это, какъ говорится, капля въ морѣ, почему мы беремъ на себя смѣлость рекомендовать земству съ бо́льшей энергіей взяться за это дѣло.

По недостатку лѣса и по бѣдности той-же части уѣзда избы въ массѣ плохи, грязны, малы, плохо освѣщены, попадаются земляные полы, даже землянки (Тожсолинская и Колянурская волости), отопленіе производится чаще соломой и нерѣдко „по черному“. Все это до крайности подходящая почва для развитія сыпного тифа, почему и эта сторона крестьянской жизни должна обратить на себя надлежащее вниманіе.

Мы не рѣшаемся здѣсь что-либо предложить—это виднѣе лицамъ болѣе насъ знакомымъ съ экономическимъ положеніемъ уѣзда.

Можетъ быть, долгосрочныя ссуды на устройство избъ изъ камня, кирпича и т. д. помогутъ и въ данномъ случаѣ.

При устройствѣ хорошихъ жилищъ необходимо добиться того, чтобы народъ не смотрѣлъ на это, какъ на предметъ комфорта, а какъ на прямую необходимость; далѣе, слѣдуетъ держаться извѣстнаго типа деревенской избы, выработаннаго при участіи хозяина, врачей и техниковъ, гдѣ было-бы обращено, сообразуясь со средствами крестьянина, достаточно серьезное вниманіе на воздухъ, вентиляцію, внутреннюю распланировку и т. д. Не слѣдуетъ забывать, что землянки и земляной полъ, недостаточное освѣщеніе имѣютъ громадное значеніе въ дѣлѣ развитія разнаго рода микроорганизмовъ, въ томъ числѣ, можетъ быть, и болѣзнетворнаго начала сыпного тифа (*Востриковъ* [1]), *Взоровъ* [2]), а тѣснота и плохая вен-

---

[1]) *Востриковъ П. Е.*, нѣкот. данныя о санит. знач. землян. половъ, Сборн. Херсон. Зем., 1889 г., № 3, реф. въ Вѣстн. Общ. Гиг., т. III, 1889 г.

[2]) *Взоровъ*, l. c. стр. 216.

тиляція вмѣстѣ съ грязью есть самое существенное условіе для развитія и распространенія тифа. „Дурное жилище есть могила человѣка“, говоритъ *д-ръ Востриковъ*.

Надо замѣтить, что наши крестьяне не чужды чистоплотности, а если и встрѣчаются по этой части упущенія, то это, вѣроятно, происходитъ отъ непониманія сути.

Этимъ, по крайней мѣрѣ, и можно въ большинствѣ случаевъ объяснить оставленіе по цѣлымъ днямъ помой въ лоханяхъ, сора въ углу избы, сметаніе его въ подполье и проч.

Не меньшее вниманіе должна приковывать къ себѣ и пища крестьянъ сѣверо восточной части уѣзда, гдѣ она, насколько можно судить по отзыву мѣстныхъ врачей, въ общемъ хуже, чѣмъ въ южной и юго-западной. Съ этой стороны желательны были-бы изслѣдованія по пищевому продовольствію крестьянъ въ болѣе широкихъ размѣрахъ по заранѣе выработанной программѣ. Для примѣра можно указать на программу [1]), предложенную съ этой цѣлью для собиранія данныхъ среди населенія С. Петербургской губерніи.

Впрочемъ, съ поднятіемъ общаго благосостоянія населенія, пища должна измѣниться къ лучшему своимъ порядкомъ; тоже слѣдуетъ сказать и объ одеждѣ и т. п.

Такимъ образомъ, поднявши общее благосостояніе нашего крестьянина, мы тѣмъ самымъ создадимъ мало подходящую почву (при наличности заразнаго начала) для развитія сыпного тифа. Мы нисколько не сомнѣваемся, что всѣ эти мѣры трудно осуществимы; пройдетъ, по всей вѣроятности, не одинъ десятокъ лѣтъ, когда часть предложеннаго будетъ приведена въ исполненіе, но наша нравственная обязанность указать на все это и въ настоящую минуту.

Что, далѣе спрашивается, дѣлать въ то время, когда уже появилась болѣзнь?

Къ нашему сожалѣнію мы еще не дожили до того, чтобы получать раннее увѣдомленіе о заразныхъ болѣзняхъ, а въ частности о сыпномъ тифѣ, почему первые больные въ извѣстномъ домѣ или деревнѣ отъ насъ обыкновенно ускользаютъ.

Въ главѣ о способахъ распространенія сыпного тифа среди населеніе Яранскаго уѣзда мы видѣли, какіе большіе проме-

---

[1]) Здоровье, № 62, стр. 185, 1877 г.

жутки времени проходятъ прежде чѣмъ врачъ узнаетъ о появленіи тифа въ его участкѣ. За это время успѣваютъ перехворать не только нѣсколько человѣкъ въ одномъ домѣ, но болѣзнь успѣетъ появиться даже въ нѣсколькихъ деревняхъ.

На подобнаго рода запоздалыя увѣдомленія жаловались и жалуются всѣ и они, вѣроятно, продолжатся до тѣхъ поръ, пока народъ самъ не придетъ на помощь врачу, пока онъ не привыкнетъ окончательно къ медицинской помощи, пока послѣдняя будетъ для крестьянина легко доступна. Все это главнымъ образомъ будетъ находиться въ зависимости отъ правильной постоновки земско-медицинскаго дѣла, отъ сокращенія радіусовъ участковъ и т. п., о чемъ будетъ еще рѣчь впереди.

А что улучшеніе земской медицины, время и привычка дѣйствительно оказываютъ свое благодѣтельное на народъ вліяніе видно, между прочимъ, изъ того, что теперь попадаются случаи, когда больной, возвращаясь съ заработковъ, изъ боязни занести „горячку“ и что-либо подобноедомой, является „показаться“ врачу. Прежде боялись больницы, не могли иной разъ слышать одного только ея названія, теперь это стало наблюдаться гораздо рѣже; прежде была большая рѣдкость видѣть врачу въ своей амбулаторіи свѣжую, напримѣръ, рану, переломъ, вывихъ, привезенныхъ безъ всякаго посторонняго побужденія заразныхъ больныхъ и т. д., въ настоящее время это явленіе довольно частое. Словомъ, привычка народа къ медицинской помощи и довѣріе его къ врачамъ ростетъ съ каждымъ годомъ все больше и больше, и есть основаніе думать, что настанетъ рано или поздно то счастливое время, когда всему крестьянскому недовѣрію къ медицинѣ придетъ конецъ.

Не умаляя нисколько великаго значенія народной школы, мы твердо вѣримъ, что весь этотъ переворотъ къ лучшему долженъ бытъ отнесенъ къ заслугамъ земской медицины, къ работѣ земско—медицинскаго персонала, а ни къ чему—нибудь другому. Сравнивая, для примѣра, количество грамотныхъ, полуграмотныхъ и учащихся, которое видно изъ таблицы № 10, по каждой волости, мы не замѣчаемъ какого-либо соотношенія между числомъ грамотныхъ и заболѣвшихъ сыпнымъ тифомъ. Напротивъ, нѣкоторыя волости, стоящія по числу грамотныхъ ниже другихъ (Ернурская, Кадамская, Цекеевская и др.) не изобилуютъ тифомъ. Слѣдовательно, постоянное улучшеніе земско — медицинской части въ уѣздѣ, имѣющее

несомнѣнно воспитательное значеніе для населенія, и время создадутъ въ народѣ правильное представленіе объ эпидемическихъ и прочихъ болѣзняхъ, а крестьянская школа въ данномъ случаѣ будетъ нашей правой рукой и непремѣнно поможетъ бороться съ народнымъ недугомъ, отнимающимъ такъ много жертвъ и времени.

Идемъ далѣе. При обнаруженіи сыпного тифа необходимо отдѣлить больного отъ здоровыхъ, а помѣщеніе, гдѣ находился тифозный, со всѣмъ имуществомъ подвергнуть дезинфекціи тѣми или другими обеззараживающими средствами. Всѣ эти, однако, манипуляціи въ примѣненіи ихъ къ крестьянской обстановкѣ трудно пока осуществимы.

Произвести дезинфекцію въ камерѣ вполнѣ возможно, но произести ее въ жиломъ помѣщеніи крестьянина при настоящихъ способахъ и быть при этомъ увѣреннымъ, что всё сдѣлано и что болѣзнь вновь не разовьется — едва-ли позволительно думать.

Что, спрашивается, подѣлаешь съ деревенской избой, съ ея пазами набитыми мохомъ, съ ея поломъ, въ щели котораго видно подполье, гдѣ сохраняются зимніе запасы съѣстныхъ продуктовъ и гдѣ нерѣдко можно встрѣтить уютный уголокъ для новорожденныхъ телятъ, ягнятъ и т. д?

Мы не говоримъ о тѣхъ уже затрудненіяхъ, которыя могутъ встрѣтиться въ деревнѣ (нежеланіе домохозяина—очень, впрочемъ, не частое явленіе въ уѣздѣ), или у медицинскаго персонала, заваленнаго работой въ амбулаторіи и больницѣ (малъ штатъ). Не придавая большого значенія разнаго рода окуриваніямъ сѣрой, хлоромъ и обрызгиваніямъ растворами сулемы и карболовой кислоты, мы все-же должны производить хотя бы и то—же обрызгиваніе названными или другими подобными средствами въ тѣхъ соображеніяхъ, что при этомъ нѣкоторая часть заразныхъ началъ можетъ погибнуть или механически осѣсть на полки, лавки и полъ, а оттуда при мытьѣ удалиться, отчего получится, если такъ можно выразиться, разжиженіе болѣзнетворныхъ началъ сыпного тифа, а вмѣстѣ съ тѣмъ и меньшая его заразительность и проч.

Послѣ этихъ манипуляцій и по удаленіи тифознаго въ больницу (или въ особое помѣщеніе въ деревнѣ), что, кстати сказать, совершается у насъ въ уѣздѣ безъ особаго затрудненія, обыкновенно рекомендуется крестьянамъ вынести все до

возможности на свѣжій воздухъ (на нѣсколько дней), всю избу выскрести и вымыть крутымъ щелокомъ, самимъ вымыться въ банѣ, снятую одежду заварить кипяткомъ или выжарить въ печи, а затѣмъ уже подвергнуть бѣлье обыкновенной чисткѣ.

Самое—же главное мѣсто слѣдуетъ отвести вентиляціи, чистотѣ помѣщенія и самого больного.

Мы не можемъ не выписать нѣсколькихъ строкъ изъ записки проф. *Бородина* и *Доброславина* [1]), относящейся къ 1878 г., о дезинфекціи и дезинфецирующихъ средствахъ, гдѣ, между прочимъ, говорится: „заботы о постоянной замѣнѣ испорченнаго воздуха жилыхъ помѣщеній свѣжимъ, о поддержкѣ безупречной чистоты помѣщеній, бѣлья и платья при помощи воды и о достаточномъ количествѣ свѣта для безпрепятственнаго наблюденія за осуществленіемъ цѣлесообразности мѣръ чистоты и опрятности, всѣ заботы эти принесутъ гораздо болѣе пользы противъ распространенія эпидеміи (дѣло идетъ о сыпномъ тифѣ), чѣмъ, внѣ ихъ существованія, примѣненіе однихъ дезинфецирующихъ средствъ“.

Огромное количество предложенныхъ въ разное время обеззараживающихъ средствъ говоритъ за непостоянную ихъ полезность въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ, гдѣ дѣло касается дезинфекціи жилыхъ помѣщеній и проч. То они въ надлежащей крѣпости ядовиты для окружающихъ, то портятъ вещи, то не проникаютъ вглубь, то дороги и т. д. Даже сравнительно новое средство формалинъ, на который было обращено всеобщее вниманіе послѣ доклада *Trillat* [2]) въ Парижской академіи въ 1892 г. и который надѣлалъ такъ много шума, оказывается не удовлетворилъ весьма многихъ, о чемъ уже составилась довольно обширная литература.

Напримѣръ, проф. *Flügge* [3]), рекомендуя формальдегидъ какъ обеззараживающее средство, говоритъ, что онъ совершенно непригоденъ за неспособностію проникать глубоко въ дезинфецируемые предметы (запачканное экскрементами бѣлье и

---

[1]) Здоровье, 1878 г., № 85, стр. 142.

[2]) *Заусайловъ М. А.*, сравн. оцѣнка практическ. примѣненія употр. дезинф. средствъ, Вѣстн. Общ. Гигіены, изд. Мед. Деп., 1899 г., январь, стр. 14.

[3]) *Prof. Flügge*, обеззаражив. жилищъ формальдегидомъ, реф. въ Вѣстн. Общ. Гигіен., изд. Мед. Деп., 1899 г., февраль, стр. 224.

проч.) для употребленія при азіатской холерѣ, брюшномъ тифѣ кровавомъ поносѣ; условно приноситъ пользу при послѣродовой горячкѣ, пагноеніяхъ, рожѣ и гнилостныхъ зараженіяхъ (обеззараживаетъ воздухъ); главное—же дѣйствіе фармальдегида, по этому автору, проявляется при дифтеріи, скарлатинѣ, чахоткѣ, кори и инфлуэнцѣ; въ эту—же группу болѣзней, добавимъ мы, вѣроятно, возможно отнести и сыпной тифъ.

Д-ръ *Заусайловъ* [1]), провѣряя пять самыхъ употребительныхъ средствъ—сулему, карболовую кислоту, сѣру (окуриваніе), формалинъ и амміакъ, пришелъ къ заключенію, что 1) сулема и формалинъ оказались сильнѣйшими обеззараживающими средствами; 2) формалинъ дезинфецируетъ не только поверхности предметовъ, но и способенъ проникать въ глубокіе слои ихъ; 3) формалинъ при дезинфекціи не портитъ дезинфецируемыхъ предметовъ и очень быстро и безслѣдно выѣтривается; 4) формалинъ вполнѣ пригоденъ для дезинфекціи мягкой мебели, домашнихъ вещей и мѣхового платья; 5) 5% растворъ карболовой кислоты своимъ дезинфецирующимъ свойствомъ значительно слабѣе сулемы и формалина; 6) амміакъ и сѣра обнаруживаютъ слабыя дезинфекціонныя свойства и потому непригодны для практическаго примѣненія.

Мы не приводимъ всѣхъ химическихъ средствъ, употребляемыхъ для обеззараживанія, съ которыми можно познакомиться изъ сочиненія проф. *Behring'a* [2]).

Такимъ образомъ, изъ результатовъ приведенныхъ изслѣдованій выходитъ, что наиболѣе пригодными для обеззараживанія являются формалинъ, сулема и карболовая кислота.

Растворами сулемы и карболовой кислоты въ Ярапскомъ уѣздѣ пользуются всѣ врачи, а о примѣненіи въ деревенской практикѣ формалина въ виду значительной еще стоимости этого препарата въ нашемъ земствѣ не было и разговора.

Здѣсь мы должны, однако, сказать, что по вычисленіямъ д-ра Заусайлова [3]) стоимость дезинфекціи формалиномъ, добытымъ изъ древеснаго спирта, при всѣхъ его другихъ преимуществахъ, гораздо дешевле стоимости дезинфекціи сулемой и

---

[2]) *Заусайловъ*, l. c. стр. 24.

[3]) *Behring*, борьба съ заразн. болѣзн., зараза и обеззараживаніе, изд. журн Соврем. Мед. и Гигіена, 1896 г.

[1]) *Заусайловъ*, l. c. стр. 27.

карболовой кислотой, почему намъ неминуемо слѣдуетъ остановиться на обеззараживаніи деревенскихъ избъ при сыпномъ тифѣ и нѣкоторыхъ другихъ тоже формалиномъ.

Такимъ образомъ, имѣя въ своемъ распоряженіи перечисленныя выше средства и нѣкоторыя для нихъ приспособленія, земскій врачъ, при наличности заразы и согласія крестьянъ на обеззараживаніе, могъ-бы сдѣлать очень многое, но бѣда наша, повторяемъ, пока въ томъ, что мы по разнымъ причинамъ получаемъ ещезапоздалыя свѣдѣнія о заразныхъ болѣзняхъ, въ силу чего въ настоящее время приходится вполнѣ присоединиться къ мнѣніютакого компетентнаго лица, какимъ является *Ф. Ф. Эрисманъ* [1]), который говоритъ, что на прочный успѣхъ въ борьбѣ съ заразными болѣзнями можно разсчитывать только тогда, когда постоянными заботами о народномъ здравіи у заразныхъ болѣзней отнимается почва подъ ногами и систематическимъ улучшеніемъ санитарныхъ условій населенія предупреждается возможность широкаго распространенія эпидемій.

У насъ—же въ большинствѣ случаевъ дѣлается не такъ, какъ это нужно. Если эпидемій нѣтъ, мы спокойны, и никакихъ улучшеній по санитарной части не производится, а появилась эпидемія—мы теряемъ голову, тратимъ много непроизводительно и времени и денегъ и ведемъ часто борьбу совсѣмъ не раціонально.

Поэтому-то проф. *R. Virchow* [2]) былъ правъ, высказавши еще въ 1868 г., что филантропы во время свирѣпствованія эпидеміи очень дѣятельны, но какъ только она окончилась—они успокаиваются, бѣдняки-же возвращаются къ своимъ прежнимъ привычкамъ, къ неопрятности и невоздержанію.

Однимъ изъ главныхъ условій по *Эрисману* [3]) для успѣшной борьбы съ заразными болѣзнями является правильная организація медицинской помощи.

Въ Яранскомъ уѣздѣ, сравнительно съ другими, медицинская часть постановлена удовлетворительно, но для полученія лучшихъ результатовъ земству необходимо въ недалекомъ бу-

---

[1]) *Ф. Ф. Эрисманъ*, краткій учебн. по гигіенѣ, 1898 г., стр. 379

[2]) *R. Virchow*, Ueber den Hungertyphus und einige verwandte Krankheitsformen, Berlin, 1868 г., стр. 53.

[3]) *Ф. Ф. Эрисманъ*, l. c. стр. 380.

дущемъ увеличить или число больницъ, или врачебныхъ амбулаторій.

Въ настоящее время, въ зависимости отъ неправильной фигуры уѣзда, не всѣ санитарные участки имѣютъ одинаковую форму и одинаковое количество верстъ по разнымъ отъ больницъ направленіямъ, почему для болѣе или менѣе равномѣрнаго распредѣленія врачебной помощи терпятся еще до сихъ поръ два фельдшерскіе пункта въ с. Нижемскомъ и с. Ернурѣ (см. карту распредѣл. больницъ и фельдшер. пунктовъ). Въ нѣкоторыхъ санитарныхъ участкахъ есть деревни, удаленныя отъ врачебныхъ пунктовъ на 40—60 верстъ (Ернурскій и Кикнурскій) и есть съ другой стороны конечныя деревни, отстоящія всего на 15—20 верстъ.

Фактъ, что изъ отдаленныхъ пунктовъ участка въ больницу обращаются меньше, чѣмъ изъ близлежащихъ, всѣмъ извѣстенъ, почему и желательно было бы уравнять и сократить разстоянія путемъ открытія новыхъ больничекъ или врачебныхъ амбулаторій, гдѣ врачу при возрастающемъ спросѣ на медицинскіе совѣты очень нерѣдко придется самому открывать ту или иную инфекціонную болѣзнь и примѣнять соотвѣтствующія мѣры.

Словомъ, постепенное улучшеніе строя земской медицины, а вмѣстѣ съ тѣмъ и правильная регистрація больныхъ, непремѣнно должны благопріятно отозваться на здоровьѣ населенія, а въ частности на сокращеніи или даже совершенномъ уничтоженіи нѣкоторыхъ инфекціонныхъ болѣзней.

Чтобы не быть голословнымъ, позволяемъ себѣ привести нѣкоторыя цифровыя данныя, заимствованныя нами изъ одного доклада нашего земскаго врача *А. И. Шулятикова* [1]), которыя очень ясно показываютъ вліяніе разстоянія отъ больницъ на количество обращающихся къ врачу за совѣтомъ.

Изъ 100 жителей селеній, распол. отъ 1—5 верстъ 29 чел.
. . . . . 5—10 . . 17,4.
. . . . . 10—15 . . 1,9.
. . . . . далѣе 30 верстъ 1,5.

Мы не можемъ въ настоящую минуту сказать что-либо про функцію междууѣздныхъ участковъ Вятской губерніи, открытыхъ въ нѣкоторыхъ мѣстахъ всего какой—нибудь годъ

[1]) *Шулятиковъ*, l. c, стр 203.

тому назадъ, но мы знаемъ, что устройство губернскихъ больничекъ въ Московскомъ земствѣ, какъ о томъ говорилъ *Е. А. Осиповъ* на IV съѣздѣ русскихъ врачей въ память *Н. И. Пирогова* въ 1892 г., сразу улучшило организацію земской медицины въ уѣздѣ и подняло въ первый же годъ число обращавшихся за врачебной помощью съ 0,82% до 8,33% всего населенія уѣзда.

Такъ что, несомнѣнно, увеличеніе числа участковъ играетъ громадную роль въ обнаруженіи инфекціонныхъ болѣзней среди населенія.

Независимо отъ улучшенія земской медицины должно слѣдовать впередъ и народное образованіе. Открытіе школъ, достаточно подготовленные наставники, устройство чтеній и разумныхъ развлеченій, распространеніе доступныхъ для пониманія брошюръ объ эпидемическихъ болѣзняхъ рано или поздно обязательно отзовутся на всемъ строѣ крестьянской жизни, а вмѣстѣ съ тѣмъ и на патологіи населенія.

Говоря о необходимости открытія новыхъ больничекъ или амбуляторій, нами было мимоходомъ сказано о правильной регистраціи больныхъ. Эта сторона дѣла тоже нуждается въ коренномъ измѣненіи. Не только существующая медико-статистическая регистрація въ уѣздахъ дѣлаетъ невозможнымъ болѣе точные выводы по всей губерніи, но даже и въ отдѣльныхъ уѣздахъ, смотря по санитарному участку, она ведется разными способами. Въ виду этого является настоятельная необходимость имѣть общую для всей губерніи регистрацію больныхъ. Этотъ вопросъ возникалъ неоднократно и въ послѣдній разъ онъ обсуждался на VII съѣздѣ врачей Вятской губерніи въ августѣ мѣсяцѣ 1897 года [1]); изъ всѣхъ способовъ регистраціи карточной системѣ было отдано предпочтеніе: на томъ-же съѣздѣ шла рѣчь и о губернскомъ санитарномъ бюро, но благимъ начинаніямъ земскихъ врачей не суждено было осуществиться, такъ какъ губернское земское собраніе вопросъ этотъ отклонило.

Примѣчаніе. Борьба съ эпидеміями во всѣхъ уѣздахъ лежитъ съ 1867 года на губернскомъ земствѣ, которое открываетъ кредитъ уѣзднымъ упра-

---

[1]) Протоколы засѣд. VII съѣзда врачей Вятск. губ., 1897 г., изд. зем., стр. 96, 108.

вамъ на усиленіе медицинскаго персонала и кромѣ того само приглашаетъ врачей, студентовъ, фельдшеровъ и открываетъ временныя больнички. Ассигновка на борьбу съ эпидеміями колебалась отъ 1000 руб. до 3000, а въ 1893 г. по случаю холеры достигла 84000 руб., въ 1894 г.—40000 руб., въ 1895 г.—20000 руб.

Особыхъ лицъ, занимающихся санитарными изслѣдованіями, при Губернской Управѣ въ настоящее время нѣтъ. Въ 1872 г. Губернская Управа предложила собранію имѣть отдѣльнаго врача—гигіениста съ жалованьемъ въ 2500 руб.; Губернское собраніе 1873 г. съ этимъ докладомъ согласилась, но въ 1874 г. рѣшено было должность санитарнаго врача упразднить и пригласить для медико-статистическихъ изслѣдованій врача не-спеціалиста за 1500 руб.; въ 75 г. собраніе, согласно мнѣнію второго съѣзда врачей, снова постановило пригласить санитарнаго врача—спеціалиста за 2500 руб. и учредить при управѣ санитарную комиссію. Въ 1877 г., однако, должность эта была снова упразднена. Въ 1887 г. открыта при Губернской Управѣ должность эпидемическаго врача, но собраніе 88 г. эту должность упразднило. Такова печальная историческая справка. (*П. Голубевъ*, историко статист. сбор. свѣд. по вопросамъ эконом. и культурн. развитія Вятскаго края, изд. Губ. зем., 96 г., краткій обзоръ орган. и распредѣл. мед. пом. въ Вят. губ. въ 1895 г., стр. 49, 50).

Нельзя не сознаться, что Губернское земство даетъ на борьбу съ эпидеміями временныя средства, отъ которыхъ естественно и получаются временные результаты, а, можетъ быть, и того меньше. Это съ одной стороны. Съ другой-же, едва-ли эти средства распредѣляются по уѣздамъ правильно, сообразуясь съ дѣйствительной въ нихъ нуждой. Послѣднее всецѣло зависитъ отъ состава врачей и Управы извѣстнаго уѣзда, вслѣдствіе чего одни уѣзды, можетъ быть, пользуются въ избыткѣ губернскимъ эпидемическимъ капиталомъ, а другіе по своей скромности наоборотъ.

По крайней мѣрѣ за это говоритъ невозможность получить другой разъ отъ Губернской Управы (мы не говоримъ уже о потерѣ времени на различнаго рода канцелярскую переписку) не только хорошо образованнаго фельдшера или фельдшерицы, но подъ часъ даже сестры Краснаго Креста или ротнаго медицинскаго незнайку. Впрочемъ, послѣднихъ можно совершенно безъ ущерба обойти молчаніемъ. Вотъ, въ виду всего вышесказаннаго, и приходитъ всегда мысль предложить заняться реорганизаціей губернской помощи въ борьбѣ съ заразными болѣзнями.

Возвращаемся къ деревнѣ. Мы уже говорили, что тифознаго слѣдуетъ непремѣнно отдѣлить. Теперь мы должны рѣшить вопросъ, изолировать-ли больныхъ дома, или-же помѣщать ихъ, не взирая на разстоянія, въ лѣчебныя заведенія? Рѣшеніе перваго вопроса будетъ находиться въ зависимости отъ нѣкоторыхъ обстоятельствъ. Если въ извѣстномъ домѣ

всѣ уже перехворали за исключеніемъ этого послѣдняго, съ которымъ мы имѣемъ дѣло, и если у окружающихъ по какимъ-либо причинамъ нѣтъ желанія ѣхать въ больницу, то больного можно и оставить у себя, снабдивши родственниковъ тифознаго и сосѣдей соотвѣтствующими наставленіями; если-же перехворали въ домѣ не всѣ, то самое лучшее отдѣлить больного въ лѣчебное заведеніе, а съ домомъ поступить какъ было сказано выше (обеззараживаніе). Практика всѣхъ земскихъ врачей Яранскаго уѣзда и въ частности моя за 11 лѣтъ убѣдили насъ въ томъ, что переправа тифозныхъ въ участковыя больницы совершалась почти всегда безъ особаго затрунія и, несмотря на значительныя разстоянія, переносилась ими очень удовлетворительно.

Оставлять-же тифозныхъ и особенно первые случаи, хотя и въ отдѣльныхъ помѣщеніяхъ, въ деревняхъ или открывать для нихъ отдѣленія въ центрахъ заразы весьма затруднительно по многимъ причинамъ.

1, у очень немногихъ есть по двѣ избы, куда-бы можно было отдѣлить больного.

2, нельзя ручаться, что тифознаго не будутъ навѣщать здоровые.

3, нѣтъ частныхъ мало-мальски подходящихъ помѣщеній для временныхъ покоевъ.

4, нѣтъ желающихъ отдавать подъ заразное отдѣленіе свои дома.

5, нѣтъ достаточно медицинскаго персонала, прислуги и т. д.

Намъ остается еще сказать нѣсколько словъ о больныхъ, находящихся на излѣченіи въ больницахъ.

Больной, конечно, долженъ находиться въ самыхъ хорошихъ условіяхъ: для тифозныхъ должно быть отдѣльное помѣщеніе, хорошая вентиляція въ комнатахъ, чистота, ванны, бѣлье, надлежащая пища, уходъ и т. п. Все это въ нашемъ уѣздѣ въ настоящее время имѣется.

Бѣлье-же, въ которомъ больной былъ привезенъ, и верхняя одежда должны непремѣнно подвергаться обеззараживанію. Мѣховыя вещи, сапоги и проч., намъ кажется, достаточно было бы подвергать обрызгиванію однимъ изъ обеззаражи-

вающихъ средствъ и помѣщать для продолжительнаго провѣтриванія на текучемъ воздухѣ или-же подвергать дѣйствію паровъ формалина. Все же остальное, какъ и больничное вообще бѣлье, отлично можно обеззараживать водянымъ паромъ въ простой, дешевой и очень удобной камерѣ системы проф. *М. Я. Капустина.*

Къ сожалѣнію, горячій паръ не пользуется еще тѣмъ сочувствіемъ врачей, котораго онъ по своей важности вполнѣ заслуживаетъ. Въ этомъ отношеніи и Ранскій уѣздъ не ушелъ далеко,—такъ изъ семи земскихъ больницъ такія камеры имѣются только при двухъ, да и тѣ благодаря холерному году.

Два слова о продолжительности пребыванія выздоравливающихъ въ больницахъ.

Нѣтъ, конечно, достаточно данныхъ для того, чтобы быть противникомъ болѣе долгаго выдерживанія ихъ въ больничныхъ помѣщеніяхъ, такъ какъ этимъ мы, съ одной стороны, даемъ возможность организму окрѣпнуть при болѣе лучшихъ условіяхъ, чѣмъ это было-бы въ крестьянской избѣ, при крестьянской пищѣ и неумѣломъ уходѣ, а съ другой—все-же будетъ меньше шансовъ занести на своемъ тѣлѣ (шелушеніе?) тифозный ядъ въ оставшуюся здоровой семью.

Итакъ, непріятель долженъ встрѣтить насъ вооруженными!!

ВЫВОДЫ.

Резюмируя все сказанное выше, мы приходимъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Крестьяне сѣверо-восточной части уѣзда живутъ вообще гораздо бѣднѣе юго-западной. Особенно плохи волости Тожсолинская, Пижанская, Зыковская, Сердежская, Колянурская, Водозерская и Пиштанская.

2) Весьма вѣроятно, что въ сѣверо-восточной части уѣзда потребленіе спиртныхъ напитковъ развито гораздо больше, чѣмъ въ противоположной.

3) За десятилѣтній періодъ времени неурожаи чаще всего были наблюдаемы въ сѣверо-восточной части, а именно въ волостяхъ Тожсолинской, Зыковской, Сердежской, Колянурской, Водозерской, Комаровской, Пиштанской, Кукарской, Малошалайской и Ильинской.

4) Главнымъ мѣстомъ пребыванія всѣхъ „тифовъ“ и различнаго рода „горячекъ“ за періодъ существованія земскихъ учрежденій съ 1867 года по 1887 были волости сѣверо-восточной части уѣзда — Водозерская, Зыковская, Сердежская, Пачинская, Ильинская, Петропавловская, Кукарская, Пижанская, Тожсолинская, Колянурская, Малошалайская, Пиштанская, Малощегловская и проч.

5) За нѣкоторые годы, помимо существованія своихъ тифозныхъ очаговъ, есть указанія на занось тифа изъ другихъ губерній лицами, возвращающимися съ заработковъ.

6) За многіе прежніе годы и за разбираемое десятилѣтіе сыпной тифъ въ Яранскомъ уѣздѣ сдѣлался болѣзнью эпидемической, усиливающейся и ослабѣвающей въ извѣстное время.

7) Какой-либо правильности въ усиленіи и ослабленіи сыпного тифа видѣть нельзя.

8) Сыпной тифъ распространяется чаще путемъ родственныхъ и другихъ близкихъ сношеній.

9) Вывести какое-либо соотношеніе между отхожими промыслами и числомъ заболѣваній сыпнымъ тифомъ невозможно, хотя не подлежитъ сомнѣнію, что они имѣютъ большое вліяніе на его распространеніе.

10) Срокъ теченія сыпного тифа въ Яранскомъ уѣздѣ за разбираемый десятилѣтній періодъ времени въ среднемъ равнялся 12,3 днямъ, т. е. температура падала на 13-й день.

11) Въ 91,1% температура тѣла падала кризисомъ въ теченіе сутокъ или менѣе; въ 8,7%—въ теченіе 2—4 дней и въ 0,2% паденіе произошло лизисомъ въ 6—7 дней.

12) Тифозные больные въ среднемъ 6,87 дней проводили дома и служили источникомъ заразы для окружающихъ. Исключеніе представляютъ 1891 и 92 г г., когда тифозные поступали въ больницы нѣсколько ранѣе—на 6,1 день.

Въ частности изъ Яранскаго, Пижанскаго и Кукарскаго санитарныхъ участковъ больные поступали въ лѣчебныя заведенія позднѣе, чѣмъ изъ Салобѣлякскаго, Царевосанчурскаго, Рудкинскаго и Кикнурскаго.

13) Средняя цифра, показывающая число дней, проведенныхъ тифозными въ больницахъ съ повышенной t^0, равна 5,4.

14) Срокъ пребыванія тифозныхъ больныхъ въ больницахъ послѣ паденія t^0 равенъ въ общемъ 6,8 днямъ. Бо́льшее количество дней на поправку выздоровѣвшихъ шло въ Яранской больницѣ (9,3 дня), меньшее—въ Пижанской и Рудкинской (5,6—5,5).

15) Болѣе продолжительное пребываніе больныхъ въ Яранской больницѣ сравнительно съ другими, повидимому, не вліяло на развитіе сыпного тифа въ томъ-же участкѣ.

16) Общее число дней, которое протекало со дня болѣзни до выписки тифозныхъ изъ больницъ, выражается цифрой немного болѣе 19.

17) Сыпной тифъ въ Яранскомъ уѣздѣ за десятилѣтіе протекалъ съ 4,5% осложненій.

18) Въ 19,5% всѣхъ случаевъ съ осложненіями болѣзнь кончилась летально.

19) Изъ всѣхъ осложненій первое мѣсто по частотѣ занимали паротиты (22,9% всѣхъ случаевъ съ осложненіями), съ которыми 1/3 часть больныхъ (31,9%) умерла.

20) Въ больницахъ чаще всего заражались тифомъ лица, близко соприкасавшіяся съ больными или съ ихъ бѣльемъ (сидѣлки, сторожа, фельдшера, прачки и т. д.).

21) Затѣмъ заражались больные съ разнаго рода поврежденіями наружныхъ покрововъ и слизистыхъ оболочекъ.

22) Процентъ смертности отъ сыпного тифа былъ равенъ въ среднемъ 7,0%; въ частности мужчины дали 8,0%, а женщины 6,2%.

23) Процентъ смертности по отдѣльнымъ годамъ былъ не одинаковъ, а именно, онъ колебался отъ 6,2% до 8,7%.

24) Процентъ смертности въ возрастѣ отъ 0—20 л. больше нѣсколько у мужского пола, чѣмъ у женскаго, при чемъ самый незначительный % приходится на года отъ 5—10 л. Отъ 20 до 60 лѣтъ процентъ этотъ повышается, и у мужского пола онъ гораздо выше женскаго за исключеніемъ возраста женщинъ отъ 20—30 лѣтъ, гдѣ у послѣднихъ онъ нѣсколько выше. Больные за 60 лѣтъ отъ роду имѣютъ уже громадную смертность, хотя и здѣсь на долю мужчинъ выпадаетъ худшее—мужчины даютъ 50,0%, а женщины 32,1%.

25) Женскій полъ за десятилѣтіе заболѣвалъ нѣсколько рѣже мужского.

26) Возрастъ отъ 10—20 лѣтъ болѣе всѣхъ предрасположенъ къ заболѣванію сыпнымъ тифомъ.

27) Лѣченіе тифозныхъ за все время было почти индифферентное. Случаи безъ осложненій пользовались главнымъ образомъ водой (ванны, обтиранія, обертыванія), а съ осложненіями—по общимъ правиламъ.

28) Самое большое количество тифозныхъ было въ 1892 г., т. е. послѣ голодовки, затѣмъ по количеству лѣчившихся въ больницахъ слѣдуютъ 1893, 96, 94 и др., иначе сказать, года съ достаточнымъ урожаемъ по всему уѣзду.

29) Яранскій уѣздъ по числу тифозныхъ за время съ 1887—96 г. можно приблизительно раздѣлить на двѣ части—сѣверо-восточную и южную съ юго-западной.

На первомъ мѣстѣ по количеству заболѣвшихъ, исключая г.г. Яранска и Царевосанчурска, стоятъ волости:

Пиштанская (63,9‰), Водозерская (54,1‰), Колянурская (50,2‰), Кипанурская—нынѣ Сердежская и Зыковская (46,5‰), Пижанская (45,9‰) и Тожолинская (41,0‰).

На второмъ: Комаровская (56,4‰), Кукарская (32,4‰), Пачинская (29,0‰).

На третьемъ: Ильинская (26,1‰), Малошалайская (25,3‰), Ихтинская (25,2‰), Великорѣчинская (21,0‰), Троицкая (20,4‰) и Сметанинская (19,5‰).

На четвертомъ: Притыкинская (13,5‰), Успенская (13,2‰), Петропавловская (12,7‰), Пибаевская (12,3‰), Малощегловская (10,8‰), Николаевская (10,0‰), Юкшумская (9,7‰), Шешурская (9,7‰), Кундышская (9,2‰), Кадамская (7,3‰), Ернурская (5,8‰) и Цекеевская (4,9‰).

30) Больныхъ черемисъ за десять лѣтъ было обнаружено по отношенію къ наличному составу населенія въ три съ лишнимъ раза меньше русскихъ: первыхъ на 1000 чел. обоего пола переболѣло 8,4, вторыхъ на то-же количество 27,2.

31) Меньше всего больныхъ тифомъ было въ возрастѣ свыше 60 лѣтъ (2,3% всѣхъ больныхъ), затѣмъ идетъ возрастъ отъ 50—60 лѣтъ (5,7%), далѣе отъ 0—10 л. (10,6%), отъ 40—50 (11,7%), отъ 30—40 (15,4%), отъ 20—30 (22,2%) и, наконецъ, больше всего больныхъ встрѣчается въ возрастѣ отъ 10—20 лѣтъ (31,2%).

32) Больные изъ черемисъ по возрастнымъ группамъ имѣютъ то-же почти распредѣленіе, какъ и русскіе.

33) Женскаго пола въ возрастѣ отъ 10—30 лѣтъ заболѣло менѣе мужского, тогда какъ въ остальныхъ возрастныхъ группахъ перевѣсъ былъ на сторонѣ первыхъ.

34) Наименьшая заболѣваемость за время съ 1887—96 г. падаетъ на августъ (2,29% всѣхъ случаевъ), съ котораго она повышается; съ марта, достигши въ этотъ мѣсяцъ высшей точки своего развитія (14,2%), начинаетъ постепенно падать по іюль включительно (4,2%).

35) Большее количество тифозныхъ больныхъ поступало на койки въ земскія больницы весной (42,1% всѣхъ случаевъ), второе мѣсто принадлежитъ зимѣ (30,36%), далѣе идетъ лѣто (15,07%) и, наконецъ, меньше всего больныхъ сыпнымъ тифомъ было въ осенніе мѣсяца (12,4%).

36) Количество умершихъ по временамъ года не одина-

ково: весна даетъ 41,5% всѣхъ случаевъ съ летальнымъ исходомъ, зима—28,9%, лѣто—16,3% и осень—13,0%.

37) Самое небольшое число умершихъ приходится на возрастъ отъ 5 -10 лѣтъ; далѣе это число повышается и достигаетъ maximum'а въ возрастѣ между 40—50, чтобы затѣмъ падать до возраста свыше 60 лѣтъ. На возрастъ отъ 0—5 лѣтъ падаетъ число смертей немного болѣе, чѣмъ на слѣдующій отъ 5—10.

38) Между кривой атмосферныхъ осадковъ и кривой заболѣваемости замѣтно соотношеніе: чѣмъ больше осадковъ, тѣмъ меньше заболѣваемость—кривая паденія заболѣваемости за весь періодъ времени соотвѣтствуетъ кривой увеличенія атмосферныхъ осадковъ.

39) Господствовавшими вѣтрами съ колебаніями въ ту или другую сторону были южный, юго-западный и западный.

40) Является настоятельная необходимость поднять благосостояніе сѣверо-восточной части уѣзда, гдѣ крестьянскія земли хуже, удобренія меньше, урожайность плоха, чаще бываютъ засухи и незасѣваніе полей; здѣсь-же нѣтъ и лѣса, избы въ массѣ плохи, много встрѣчается землянокъ или, въ лучшемъ случаѣ, земляныхъ половъ; отопленіе производится чаще соломой и не рѣдко „по-черному". Питаются въ этой части уѣзда также хуже.

41) Изъ обеззараживающихъ средствъ для деревни приходится остановиться на формалинѣ, сулемѣ и карболовой кислотѣ, а въ больницахъ помимо ихъ необходимо имѣть еще и дезинфекціонныя камеры.

ПРИЛОЖЕНІЯ.

ТАБЛИ

Отхожіе промыслы

ВОЛОСТИ.	I. Наемъ.		II. Ремесло и кустарн.			
	Поденщики по сельскохоз. работ.	Поденщики и чернорабочіе.	Валенщики, войлочники и шляпочники.	Кирпичники.	Пильщики.	Плотники.
1) Великорѣчинская	388	3	124	89	130	95
2) Водозерская	7	12	18	6	65	1501
3) Ернурская	12	8	10	»	19	78
4) Зыковская	122	7	11	1	21	131
5) Ильинская	5	15	17	»	71	1244
6) Ихтинская	109	86	158	283	111	78
7) Кадамская	1	»	7	»	49	109
8) Колянурская	5	5	1	»	38	823
9) Комаровская	2	6	10	»	13	49
10) Кукарская	1	»	13	»	2	238
11) Кундышская	2	18	27	»	25	120
12) Малошалайская	1	»	15	»	22	75
13) Малощегловская	3	5	13	1	41	115
14) Николаевская	244	106	550	137	136	75
15) Пачинская	6	3	2	»	9	100
16) Петропавловская	6	2	1	»	3	538
17) Пибаевская	3	30	25	8	36	17
18) Пижанская	8	21	2	»	11	241

Ц А 1.

ПО ВОЛОСТЯМЪ.

III. Извозъ.		IV. Лѣсной пром.		V. Отходъ. на плоты	VII. Торговля.	VIII. Проч. пром.				
Извозъ.	Ямщики.	Брусья тесшутъ, возятъ и продаютъ.	Лѣсорубы, лѣсовозы, дровосѣки, дровопилы.	Бурлаки и сплавщики.	Лѣсомъ, дров., тесомъ и проч.	Нищіе.	Итогъ	Всего лицъ, занимающихся отхож. пром.	Населеніе по волости.	На 1000 насел. занимающихся отх. промысл.
70	12	1	283	236	4	83	1518	1849	8799	210,1
315	25	19	123	206	1	109	2407	2744	17762	154,4
958	39	6	596	1	170	33	1930	2158	15494	139,2
390	131	»	1	9	»	164	988	1182	11851	99,7
80	32	»	3	261	2	22	1752	2208	15510	142,3
295	16	177	75	44	56	137	1625	1979	6761	292,8
1098	35	3	150	»	14	13	1479	1679	18999	88,3
41	9	»	»	»	»	176	1098	1158	8076	143,3
329	3	»	»	»	4	26	442	635	17944	35,3
16	71	»	»	156	»	6	503	958	8363	114,6
984	45	20	306	6	74	47	1674	2250	29370	76,6
361	6	3	43	2	4	97	629	796	21145	37,6
777	40	1	100	4	253	68	1421	1634	18467	88,4
169	5	8	71	71	5	96	1673	2227	7790	285,8
427	30	»	33	29	»	87	726	876	15372	56,9
10	35	»	»	81	2	1	679	788	5816	135,4
407	8	278	215	96	10	44	1177	1355	8570	158,1
198	25	»	3	9	»	60	578	613	6633	92,4

ВОЛОСТИ.	I. Наемъ.		II. Ремесло и кустарн.			
	Поденщики по сельско-хоз. раб.	Поденщики и чернора-бочіе.	Валенщики, войлочники и шляпо-кат.	Кирпич-ники.	Пильщики.	Плотники.
19) Пиштанская.	2	2	82	1	»	12
20) Притыкинская.	184	899	10	109	224	196
21) Сердежская	3	2	2	»	3	10
22) Сметанинская.	44	38	7	55	20	40
23) Тожсолинская.	129	48	13	16	90	204
24) Троицкая.	»	1	»	»	8	1407
25) Успенская.	122	9	26	62	48	56
26) Цекеевская	9	30	89	»	26	52
27) Шешурская.	1	19	2	1	20	40
28) Юкшумская.	32	28	9	2	56	165
Итого.	1451	1403	1244	771	1297	7809
Русскихъ.	1432	1348	1229	731	1263	7756
Черемисъ.	19	55	15	40	34	53
Въ своемъ уѣздѣ	555	589	225	360	350	992

III. Извозъ.		IV. Лѣсной пром.		V. Отход. на плоты.	VII. Торговля.	VIII. Проч. пром.				
Извозъ.	Ямщики.	Брусья тешутъ, воз. и продают.	Лѣсорубы, лѣсовозы, дроворубы, дрововозы, дровопилы.	Бурлаки и сплавщики.	Лѣсомъ, дров., тесомъ и проч.	Нищіе.	Итогъ.	Всего лицъ, занимающихся отхож. пром.	Населеніе по волости.	На 1000 насел. заним. отх. промысл.
147	17	»	»	»	»	1	264	396	10718	36,9
111	29	163	551	374	»	67	2917	3231	5831	554,1
89	25	»	»	»	»	29	163	230	9627	23,8
173	14	50	157	146	»	5	749	1051	3983	263,8
210	33	»	21	2	1	449	1216	1418	16830	84,3
30	7	»	»	4	»	10	1467	1489	9390	158,5
58	11	»	68	162	»	14	636	882	5449	161,8
450	46	35	464	13	79	103	1396	1698	12430	136,6
354	2	»	34	»	25	23	521	725	11771	61,5
1912	26	467	475	31	76	63	3342	3809	28650	132,9
10459	777	1231	3772	1943	780	2033	34970	42018	357401	»
7650	618	1081	3159	1842	523	1549	30181	»	»	»
2809	159	150	613	101	257	484	4789	»	»	»
2942	428	56	1072	390	559	753	9271	»	»	»

ТАБЛИ

Число заболѣвшихъ по

Названіе волостей и городовъ.	1887.	1888.	1889.	1890.
1) Великорѣчинская	5	»	5	»
2) Водозерская	25	178	109	8
3) Ернурская	»	6	7	1
4) Зыковская [1])	»	»	»	»
>Кипанурская	35	91	60	40
5) Сердежская	»	»	»	»
6) Ильинская	8	20	31	16
7) Ихтинская	27	»	15	»
8) Кадамская	1	6	7	5
9) Колянурская	6	14	33	24
10) Комаровская	24	67	62	53
11) Кукарская	3	14	12	21
12) Кундышская	6	3	3	7
13) Малошалайская	16	64	47	18
14) Малощегловская	3	2	1	9
15) Николаевская	20	»	8	»

[1]) Зыковская и Сердежская волости образовались изъ Кипанурской въ 1891 г.,

Ц А 2.

ВОЛОСТЯМЪ И ГОДАМЪ.

1891.	Итого забол. за 5 л.	На 1000 налич. насел.	1892.	1893.	1894.	1895.	1896.	Итого заболѣло за 10 л.	На 1000 наличн. населен
1	11	1,2	71	34	49	16	4	185	21,0
38	358	20,1	57	219	167	23	138	962	54,1
7	21	1,3	3	17	19	15	16	91	5,8
53	»	»	95	15	79	32	131	»	»
»	320	14,8	»	»	»	»	»	989	46,5
41	»	»	61	56	17	23	155	»	»
25	100	6,4	112	74	42	46	32	406	26,1
37	79	11,6	64	11	17	»	»	171	25,2
7	26	1,3	76	20	9	1	7	139	7,3
39	116	14,3	110	118	42	1	19	406	50,2
48	254	14,1	201	45	19	74	61	654	36,4
36	86	10,2	135	18	17	9	6	271	32,4
104	123	4,1	39	18	44	34	14	272	9,2
114	259	12,2	84	73	43	33	44	536	25,3
22	37	2,0	50	21	35	10	48	201	10,8
7	35	4,4	6	12	16	5	4	78	10,0

почему обѣ онѣ соединены вмѣстѣ.

Названіе волостей и городовъ.	1887.	1888.	1889.	1890.
16) Пачинская	6	10	14	9
17) Петропавловская	1	10	6	1
18) Пибаевская	2	»	8	»
19) Пижанская	13	32	84	9
20) Пиштанская	9	19	5	19
21) Притыкинская	3	»	4	»
22) Сметанинская	3	»	10	»
23) Тожолинская	55	23	38	75
24) Троицкая	3	34	18	9
25) Успенская	9	»	5	»
26) Цекеевская	3	2	1	»
27) Шешурская	»	4	2	44
28) Юкшумская	8	»	26	»
г. Яранскъ	7	29	5	22
г. Царевосанчурскъ	4	»	2	»
Другіе уѣзды и губерніи	3	5	5	2
	308	633	633	392

1891.	Итого забол. за 5 л.	На 1000 налич. насел.	1892.	1893.	1894.	1895.	1896.	Итого заболѣло за 10 л.	На 1000 наличн. населен.
59	98	6,3	66	120	78	41	44	447	29,0
2	20	3,4	31	7	11	5	»	74	12,7
6	16	1,8	17	54	4	2	13	106	12,3
7	145	21,8	7	18	39	20	76	305	45,9
77	129	12,2	223	81	35	78	139	685	63,9
1	8	1,3	29	10	17	15	»	79	13,5
4	17	4,2	5	49	5	2	»	78	19,5
97	288	17,1	49	61	98	38	157	691	41,0
25	89	9,4	63	5	29	3	3	192	20,4
1	15	2,7	27	19	10	1	»	72	13,2
7	13	1,0	27	1	5	5	11	62	4,9
22	72	6,1	12	1	10	12	8	115	9,7
»	34	1,1	3	41	160	11	30	279	9,7
73	136	37,8	61	59	22	30	14	322	89,6
3	9	6,3	21	7	5	»	»	42	29,4
4	19	—	3	3	6	2	4	37	—
967	2933	—	1808	1287	1149	592	1178	8947	

ТАБЛИЦА 3.

Питейныя заведенія за 1887—96 г.

Названіе волостей и городовъ.	1887	1888	1889	1890	1891	1892	1893	1894	1895	1896	Всего за 10 л.
1) Великорѣчинская	2	1	2	3	2	2	1	1	1	»	15
2) Водозерская	5	6	8	11	9	6	5	5	5	4	64
3) Ернурская	5	5	6	6	5	4	7	6	6	5	55
4) Зыковская	5	6	6	7	7	4	2	1	1	1	40
5) Ильинская	4	4	5	6	6	3	3	3	3	3	40
6) Ихтинская	2	2	2	3	3	2	»	»	»	»	14
7) Кадамская	8	5	6	7	7	4	5	4	4	4	54
8) Колянурская	2	2	4	5	3	3	3	2	2	2	28
9) Комаровская	6	4	5	6	6	3	3	4	4	3	44
10) Кукарская	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	13
11) Кундышская	20	17	17	22	16	17	8	8	8	7	140
12) Малошалайская	5	5	5	6	5	4	4	3	3	3	43
13) Малощегловская	7	7	6	8	7	7	3	3	3	5	56
14) Николаевская	»	1	2	»	1	»	»	»	»	»	4
15) Пачинская	6	6	6	7	7	6	3	3	3	4	51
16) Петропавловская	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

Названіе волостей и городовъ.	1887	1888	1889	1890	1891	1892	1893	1894	1895	1896	Всего за 10 л.
17) Пибаевская.	4	4	5	6	6	2	1	1	1	1	31
18) Пижанская	4	5	5	5	6	5	5	4	3	3	45
19) Пиштанская	4	3	2	2	3	3	2	2	4	3	28
20) Притыкинская	1	1	1	1	1	1	»	»	»	»	6
21) Сердежская.	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	15
22) Сметанинская.	1	1	1	1	1	1	»	»	»	»	6
23) Тожолинская.	4	5	5	6	6	3	»	»	»	2	31
24) Троицкая.	3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	26
25) Успенская	»	»	»	»	1	1	1	1	1	»	5
26) Цекеевская.	6	5	7	5	4	4	3	3	4	4	45
27) Шешурская.	5	3	3	4	5	4	2	2	2	1	31
28) Юкшумская.	11	10	13	16	15	16	17	15	11	10	134
г. Яранскъ.	31	30	29	24	23	24	26	24	24	26	261
г. Царевосанчурскъ . . .	18	17	18	19	19	16	18	15	15	15	170
слоб. Кукарка.	20	20	21	27	28	21	18	17	17	16	205
Итого . . .	193	182	197	221	210	173	145	132	130	127	1710

ТАБЛИЦА 4.

Заболѣвшіе и умершіе по мѣсяцамъ и годамъ. Сводная таблица за 10 лѣтъ.

Мѣсяцы.	1887 г.						1888 г.						1889 г.					
	Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.		
	М	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М	Ж.	Обоего пола.
Январь . .	5	2	7	»	»	»	39	41	80	4	3	7	38	37	75	2	2	4
Февраль. .	8	1	9	»	»	»	62	41	103	9	3	12	19	23	42	1	3	4
Мартъ. . .	3	7	10	1	3	4	38	35	73	7	4	11	50	52	102	3	3	6
Апрѣль . .	24	22	46	»	1	1	43	50	93	3	3	6	71	53	124	6	2	8
Май. . . .	10	13	23	2	»	2	50	60	110	3	»	3	34	51	85	5	2	7
Іюнь. . . .	21	12	33	2	2	4	24	32	56	3	»	3	31	36	67	3	2	5
Іюль . . .	12	7	19	1	3	4	17	18	35	»	»	»	13	11	24	1	2	3
Августъ. .	10	4	14	»	2	2	6	8	14	1	1	2	5	7	12	»	1	1
Сентябрь .	7	6	13	»	»	»	6	5	11	»	»	»	12	11	23	»	1	1
Октябрь. .	31	34	65	2	4	6	14	7	21	1	»	1	10	12	22	»	»	»
Ноябрь. . .	23	16	39	3	»	3	10	7	17	2	2	4	10	13	23	1	2	3
Декабрь. .	15	15	30	»	1	1	5	15	20	»	1	1	21	13	34	2	1	3
Итого. .	169	139	308	11	16	27	314	319	633	33	17	50	314	319	633	24	21	45

Мѣсяцы.	1890 г.						1891 г.						1892 г.					
	Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.		
	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.
Январь .	42	36	78	6	2	8	42	44	86	2	2	4	73	75	148	3	3	6
Февраль. .	25	27	52	5	»	5	38	33	71	2	2	4	148	147	295	9	10	19
Мартъ. . .	31	32	63	1	»	1	49	54	103	2	2	4	140	148	288	4	8	12
Апрѣль . .	28	24	52	3	1	4	66	74	140	8	9	17	127	151	278	7	6	13
Май. . . .	20	14	34	3	1	4	48	54	102	7	2	9	138	174	312	14	12	26
Іюнь. . . .	13	19	32	3	1	4	27	49	76	5	3	8	65	97	162	9	7	16
Іюль. . . .	7	11	18	»	1	1	16	26	42	1	1	2	15	29	44	1	»	1
Августъ. .	7	6	13	»	»	»	22	25	47	1	»	1	10	16	26	»	»	»
Сентябрь. .	3	2	5	1	»	1	18	16	34	1	1	2	12	6	18	1	»	1
Октябрь. .	»	2	2	»	»	»	35	43	78	3	1	4	40	40	80	1	»	1
Ноябрь. . .	2	2	4	»	»	»	30	42	72	2	3	5	50	39	89	4	5	9
Декабрь. .	20	19	39	1	1	2	71	45	116	6	5	11	37	31	68	3	6	9
Итого. .	198	194	392	23	7	30	462	505	967	40	31	71	855	953	1808	56	57	113

Мѣсяцы	1893 г.						1894 г.						1895 г.					
	Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.		
	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.
Январь . .	77	64	141	6	4	10	95	74	169	5	2	7	23	25	48	3	3	6
Февраль . .	75	73	148	4	3	7	96	112	208	6	2	8	19	26	45	1	2	3
Мартъ. . .	60	73	133	6	4	10	99	110	209	8	6	14	34	28	62	3	1	4
Апрѣль . .	64	65	129	7	1	8	95	69	164	4	7	11	39	34	73	2	4	6
Май. . . .	93	105	198	5	7	12	86	67	153	6	7	13	26	34	60	1	3	4
Іюнь. . . .	47	71	118	2	3	5	44	38	82	4	2	6	19	21	40	2	1	3
Іюль. . . .	20	38	58	4	3	7	25	30	55	2	2	4	13	17	30	1	2	3
Августъ. .	11	13	24	»	1	1	4	4	8	»	»	»	8	20	28	1	»	1
Сентябрь .	11	17	28	1	»	1	14	5	19	1	1	2	21	26	47	1	2	3
Октябрь . .	22	28	50	1	1	2	20	15	35	3	»	3	13	9	22	1	1	2
Ноябрь. . .	49	51	100	7	5	12	18	10	28	2	2	4	14	21	35	1	»	1
Декабрь. .	78	82	160	7	2	9	16	3	19	2	»	2	46	56	102	»	2	2
Итого. .	607	680	1287	50	34	84	612	537	1149	43	31	74	275	317	592	17	21	38

Мѣсяцы.	1896 г.						За десять лѣтъ (съ 1887 по 96 г.).						
	Заболѣло.			Умерло.			Заболѣло.			Умерло.			% смертности.
	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	М.	Ж.	Обоего пола.	
Январь. . . .	49	47	96	7	6	13	483	445	928	38	27	65	7,0
Февраль . . .	76	83	159	4	7	11	566	566	1132	41	32	73	6,3
Мартъ	124	109	233	16	5	21	628	648	1276	51	36	87	6,8
Апрѣль. . . .	82	85	167	9	8	17	639	627	1266	49	42	91	7,1
Май	67	81	148	3	3	6	572	653	1225	49	37	86	7,0
Іюнь	46	54	100	5	3	8	337	429	766	38	24	62	8,0
Іюль.	24	29	53	3	4	7	162	216	378	14	18	32	8,4
Августъ . . .	11	8	19	»	2	2	94	111	205	3	7	10	4 3
Сентябрь. . .	12	12	24	»	2	2	116	106	222	6	7	13	5,8
Октябрь. . . .	27	21	48	»	1	1	212	211	423	11	9	20	4,7
Ноябрь	26	36	62	5	4	9	232	237	469	27	23	50	10,6
Декабрь. . . .	31	38	69	3	3	6	340	317	657	24	22	46	7,0
Итого.. .	575	603	1178	55	48	103	4381	4566	8947	351	284	635	7,09

ТАБЛИЦА 5.

Живой инвентарь крестьянъ Яранскаго уѣзда въ 1888 и 1896 г.г. (по свѣдѣніямъ изъ земской управы).

Названіе волостей.	Имѣли крестьяне.					
	въ 1888 г.			въ 1896 г.		
	Лошад.	Рог. ск.	Свиней.	Лошад.	Рог. ск.	Свиней.
1) Великорѣчинская. .	2070	11050	660	1088	11452	1701
2) Водозерская.	2170	11499	1300	2020	15016	1825
3) Ернурская. . . .	3800	18570	5400	3836	21933	2220
4) Зыковская и Сердежская [1]). . .	6450	40220	12175	4258	17920	2280
6) Ильинская.	1646	7819	415	1426	7167	316
7) Ихтинская	2284	12170	85	1088	11186	1374
8) Кадамская.	4680	25100	2300	4152	10425	3184
9) Колянурская. . . .	1240	2955	180	1107	6692	222
10) Комаровская	5190	30860	7600	4033	17801	645
11) Кукарская	696	2470	670	680	1702	117
12) Кундышская. . . .	5182	32169	3463	6420	40590	3210
13) Малошалайская. . .	3045	26660	2235	3702	33330	2609
14) Малощегловская. . .	3461	18874	1850	4390	27142	3817
15) Николаевская. . . .	547	5578	390	1050	7189	500
16) Пачинская.	1470	11370	2020	3496	21980	3600
17) Петропавловская . .	770	2601	645	770	4272	395
18) Пибаевская.	1704	7925	1022	1900	13440	1050
19) Пижанская.	1507	1745	1160	1007	4820	327
20) Пиштанская	1673	8510	1560	1853	11610	1132

[1]) Эти двѣ волости до 91 г. составляли одну Кипанурскую, почему онѣ и соединены.

Названіе волостей.	Имѣли крестьяне.					
	въ 1888 г.			въ 1896 г.		
	Лошад.	Рог. ск.	Свиней.	Лошад.	Рог. ск.	Свиней.
21) Притыкинская . . .	419	4835	471	607	6137	785
22) Сметанинская. . . .	606	3089	280	645	2393	496
23) Тожсолинская. . .	2400	9794	790	3783	19989	2598
24) Троицкая.	1403	18370	2529	1317	6486	412
25) Успенская.	594	5719	440	600	3968	498
26) Цекеевская.	3011	10199	1874	1656	14898	3031
27) Шешурская.	3090	14150	1540	2492	13909	969
28) Юкшумская	8296	32039	8026	7736	44202	4512

ТАБЛИЦА 6.

Движеніе населенія.

(Свѣдѣнія эти взяты до 94 года отъ *Голубева* [1]), а 95 и 96 г.г. пополнены на основаніи полицейскихъ данныхъ).

Года.	Браковъ.	Рожденій.	Смертей.	Прибыло.
1887	2727	19131	13459	5672
88	3518	19919	12256	7663
89	3330	20377	16700	3677
90	3181	21050	18169	2881
91	2667	20987	13196	7791
92	2311	16291	13337	2954
93	3455	18154	13786	4368
94	3394	19778	14249	5529
95	—	18184	12727	5457
96	—	19271	15422	3849

[1]) I. с. 122 стр.

ТАБЛИЦА 7.

Распредѣленіе больныхъ по народностямъ и волостямъ.

Названіе волостей и город.	Населеніе волостей по подворной описи 91 г.		Заболѣло тифомъ за 10 л.		На 1000 чел. заболѣло тифомъ.	
	Русскихъ.	Черемисъ.	Русскихъ.	Черемисъ.	Русскихъ.	Черемисъ.
1) Великорѣчинская	6962	1837	176	9	25,2	4,8
2) Водозерская.	17762	—	962	—	54,1	—
3) Ернурская	8840	6654	61	30	6,9	4,5
4) Зыковская	8528	3323	451	60	52,8	18,0
5) Ильинская.	15510	—	406	—	26,1	—
6) Ихтинская	5643	1118	139	32	24,6	28,6
7) Кадамская.	10831	8168	108	31	9,9	3,5
8) Колянурская.	8076	—	406	—	50,2	—
9) Комаровская	16498	1446	632	22	38,3	15,2
10) Кукарская.	8363	—	271	—	32,4	—
11) Кундышская	26650	2720	265	7	9,9	2,5
12) Малошалайская.	18180	2965	533	3	29,3	1,0
13) Малощегловская	15773	2694	169	32	10,7	11,8
14) Николаевская.	7790	—	78	—	10,0	—
15) Пачинская	13241	2131	428	19	32,2	8,9
16) Петропавловская	5816	—	74	—	12,7	—

Названіе волостей и город.	Населеніе волостей по подворной описи 91 г.		Заболѣло тифомъ за 10 л.		На 1000 чел. заболѣло тифомъ.	
	Русскихъ.	Черемисъ.	Русскихъ.	Черемисъ.	Русскихъ.	Черемисъ.
17) Пибаевская.	6878	1692	100	6	14,5	3,5
18) Пижанская.	6587	46	296	9	44,9	?
19) Пиштанская	10432	286	677	8	64,8	?
20) Притыкинская	5260	571	72	7	13,6	?
21) Сердежская.	7297	2330	415	65	56,8	27,0
22) Сметанинская	3983	—	78	—	19,5	—
23) Тожсолинская	12698	4132	628	63	49,4	15,2
24) Троицкая.	9390	—	192	—	20,4	—
25) Успенская	5449	—	72	—	13,2	—
26) Цекеевская.	8281	4149	62	0	7,4	0,0
27) Шешурская.	11455	316	114	1	9,9	?
28) Юкшумская.	24046	4604	250	29	10,3	6,2
г. Яранскъ	3592	—	322	—	89,6	—
г. Царевосанчурскъ.	1425	—	42	—	29,4	—
Другихъ губерній.	—	—	35	—	—	—
	311236	51182	8514	433	—	—

ТАБЛИЦА 8.

Среднія мѣсячныя и годовыя метеорологическія условія.

МѢСЯЦЫ.	1887 г.			1888 г.			1889 г.			1890 г.		
	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	Баром.	Средняя t°.	Осадки.
Январь	760,0	—14,0	25,8	753,9	—21,9	14,0	767,5	—21,2	9,5	757,5	—11,1	18,2
Февраль	759,3	— 8,7	36,2	764,0	—17,7	3,5	755,8	—14,8	13,5	763,8	— 9,0	6,0
Мартъ	750,3	— 9,7	31,2	753,8	—14,9	11,7	759,6	— 9,8	11,4	761,0	— 2,0	7,6
Апрѣль	753,2	4,7	13,8	756,9	7,9	5,0	757,9	6,0	27,8	760,9	5,5	22.3
Май	755,2	13,7	37,1	755,6	13,1	23,5	762,0	15,9	15,4	758,6	10,7	40,7
Іюнь	750,6	15,7	85,8	750,5	14,1	135,2	752,7	14,7	118,5	754,5	20,9	19,2
Іюль	750,8	19,6	115,6	749,8	22,0	53,4	—	19,2	101,6	755.0	25,2	36,4
Августъ	751,9	18,5	87,1	754,4	18,6	93,2	753,4	16,3	192,4	757,1	19,9	41,7
Сентябрь	758,9	13,6	44,3	757,4	11,6	31,0	757,3	10,7	72,7	759,0	11,9	22,3
Октябрь	753,5	2,4	71,1	754,2	3,0	20,7	764,4	5,8	17,8	754,3	2,2	63,8
Ноябрь	755,8	— 5,1	7,6	751,3	— 8,4	34,4	763,6	— 7,0	11,1	765,2	— 11,2	9,8
Декабрь	752,7	— 9,7	14,3	759,7	—21,1	6,5	769,3	—12,1	6,1	766,4	— 12,0	12,8
За 1 годъ	754,4	3,4	569,6	755,1	0,5	432,1	—	2,0	597,8	759,4	4,3	300,8

МѢСЯЦЫ.	1893 г.			1894 г.			1895 г.			1896 г.			Сумма осадковъ за 8 лѣтъ.
	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	Баром.	Средняя t°.	Осадки.	
Январь.	—	—21,9	4,0	—	—10,4	25,6	—	—12,7	18,8	—	—18,4	2,5	118,4
Февраль	—	—15,9	40,2	—	— 6,5	51,1	—	—12,7	9,0	—	—15,6	12,5	172,0
Мартъ	—	— 3,3	31,5	—	— 6,4	25,8	—	— 2,6	28,1	—	— 7,0	4,8	152,1
Апрѣль.	—	1,7	52,0	—	1,1	2,8	—	— 0,2	19,8	—	— 0,4	0,0	143,5
Май	—	11,6	9,0	—	15,5	25,9	—	10,3	36,5	—	12,6	83,7	271,8
Іюнь.	—	16,1	40,4	—	17,6	130,5	—	18,5	38,0	—	—.	21,6	588,9
Іюль.	—	21,0	116,6	—	18,8	37,3	—	—	29,5	—	—	125,0	615,4
Августъ	—	18,8	125,7	—	19,3	70,5	—	16,9	53,8	—	—	3,0	667,4
Сентябрь.	—	12,4	69,8	—	9,7	101,3	—	9,9	86,0	—	9,7	43,0	470,4
Октябрь.	—	5,3	28,4	—	0,5	56,5	—	6,4	48,5	—	6,8	7,0	313,8
Ноябрь.	—	— 3,4	74,0	—	— 2,6	45,2	—	— 5,6	19,0	—	— 8,3	46,0	247,1
Декабрь.	—	— 9,4	41,5	—	—11,7	21,8	—	—12,7	26,0	—	—14,2	19,5	148,5
За 1 годъ	—	2,8	633,1	—	3,7	594,3	—	—	413,0	—	—	368,6	3909,3

ТАБЛИЦА 9.

Направленіе и количество вѣтровъ по годамъ.

МѢСЯЦЫ.	1887 г.								1888 г.								1889 г.								1890 г.							
	С.	С.В.	В.	Ю.В.	Ю.	Ю.З.	З.	С.З.	С.	С.В.	В.	Ю.В.	Ю.	Ю.З.	З.	С.З.	С.	С.В.	В.	Ю.В.	Ю.	Ю.З.	З.	С.З.	С.	С.В.	В.	Ю.В.	Ю.	Ю.З.	З.	С.З.
Январь. . .	9	—	12	13	13	15	16	8	18	—	2	13	5	26	11	14	7	1	—	30	15	26	3	9	2	5	18	5	11	22	9	—
Февраль . .	8	—	5	14	2	20	18	6	5	—	1	32	25	8	2	9	1	—	3	20	26	18	7	8	2	—	—	—	3	19	35	—
Мартъ. . .	11	1	6	10	8	13	14	4	8	—	—	8	32	25	4	2	6	4	3	14	50	7	7	2	—	1	7	19	17	10	8	—
Апрѣль . .	10	—	1	12	10	18	17	8	7	3	2	13	40	6	2	6	—	11	11	11	30	12	1	14	11	2	1	—	28	7	20	4
Май. . . .	9	—	—	3	18	13	16	5	6	—	—	11	14	18	17	15	—	1	9	—	26	23	18	4	13	1	3	5	13	7	15	10
Іюнь. . . .	—	—	—	17	14	22	11	13	1	3	2	3	11	34	14	16	6	7	1	4	9	5	49	4	5	1	2	5	11	11	11	4
Іюль. . . .	9	1	2	21	11	19	15	—	5	4	1	5	11	21	13	2	3	1	8	3	40	10	16	—	1	2	7	5	18	15	16	3
Августъ. .	3	—	4	7	19	30	11	2	3	9	2	12	4	28	19	1	5	—	—	7	40	4	20	2	4	—	3	2	15	10	33	11
Сентябрь. .	4	—	1	10	15	25	11	4	9	3	—	12	15	11	21	3	1	—	2	10	19	17	8	11	5	5	2	4	22	7	8	15
Октябрь. .	11	3	1	12	15	22	10	18	5	—	3	2	21	10	16	6	9	4	—	—	20	25	10	6	1	—	—	5	48	10	7	—
Ноябрь . .	—	—	1	5	21	32	11	8	2	2	3	21	15	24	12	—	—	1	2	10	45	16	1	7	21	—	1	2	10	9	7	6
Декабрь. .	3	—	4	12	19	16	12	10	20	2	1	22	5	23	13	4	11	—	—	2	21	16	12	3	—	—	1	1	26	9	6	—
	77	5	37	136	165	245	162	86	89	26	17	154	198	234	144	78	49	30	39	111	341	179	152	70	65	17	45	53	222	136	175	53

МѢСЯЦЫ.	1893 г.								1894 г.								1895 г.								1896 г.							
	С.	С. В.	В.	Ю. В.	Ю.	Ю. З.	З.	С. З.	С.	С. В.	В.	Ю. В.	Ю.	Ю. З.	З.	С. З.	С.	С. В.	В.	Ю. В.	Ю.	Ю. З.	З.	С. З.	С.	С. В.	В.	Ю. В.	Ю.	Ю. З.	З.	С. З.
Январь. . .	2	—	5	7	13	4	—	7	1	—	4	2	33	25	11	1	1	3	3	7	40	9	8	4	7	—	—	—	24	11	21	11
Февраль. .	—	—	1	21	21	5	2	5	7	—	1	3	40	15	7	2	10	5	1	—	16	13	12	4	4	2	—	2	22	11	11	6
Мартъ. . .	4	—	—	16	47	9	2	2	8	—	—	—	35	12	7	8	6	1	4	3	35	5	5	1	12	3	4	4	37	6	3	2
Апрѣль . .	4	1	3	7	43	11	10	1	7	—	—	—	12	11	8	11	11	—	1	—	29	5	19	3	18	—	—	—	23	4	16	1
Май. . . .	6	—	1	1	19	18	19	8	1	10	10	7	19	10	12	4	19	2	—	—	9	16	14	10	2	—	2	—	34	6	20	1
Іюнь. . . .	23	—	—	1	19	15	13	7	13	5	3	3	12	8	9	7	8	1	2	—	24	15	8	3	19	—	4	1	8	1	17	5
Іюль. . . .	2	2	2	2	13	7	15	5	1	—	—	—	10	22	22	14	6	—	—	—	27	8	13	—	3	3	3	—	18	7	9	3
Августъ. .	3	—	—	1	17	8	10	10	1	—	5	2	20	32	6	1	11	—	—	—	17	10	18	3	3	2	—	—	14	7	13	4
Сентябрь. .	1	2	1	1	14	12	8	10	1	—	3	6	24	25	13	1	4	—	3	2	9	19	36	8	8	—	—	—	28	9	4	10
Октябрь. .	3	—	—	—	19	8	7	13	3	—	—	—	28	24	16	8	—	—	2	5	39	16	11	—	1	—	—	—	25	11	14	2
Ноябрь . .	10	—	1	1	15	25	12	11	—	—	1	1	18	25	30	1	14	1	2	—	17	11	17	7	—	1	—	—	19	16	24	1
Декабрь. .	8	—	—	—	16	33	4	13	6	—	—	1	42	15	25	2	6	—	—	1	26	18	20	4	7	—	5	—	22	12	24	4
	66	5	14	58	256	155	102	92	49	15	27	25	293	224	166	60	96	13	18	18	288	145	181	47	84	11	18	7	274	101	176	50

ТАБЛИЦА 10.

Количество жителей, надѣльныхъ земель, грамотныхъ и заболѣвшихъ тифомъ за 1887—96 г.г.

НАЗВАНІЕ ВОЛОСТЕЙ.	Общее колич. населенія обоего пола.	На 1 дворъ обоего пола.	Размѣръ земли на 1 дворъ въ десятинахъ.	Общее число грамотныхъ, полуграмотн. и учащ.	Грамотныхъ и т. д. на 1000 чел. населенія.	Заболѣвшихъ на 1000 чел. населенія.
1) Великорѣчинская.	8799	5,7	8,6	1102	125,2	21,0
2) Водозерская.	17762	6,0	8,0	3026	170,3	54,1
3) Ернурская.	15494	6,0	16,3	1574	101,5	5,8
4) Зыковская	11851	6,1	16,4	1286	108,5	34,1
5) Ильинская.	15510	5,9	6,6	2779	179,1	26,1
6) Ихтинская.	6761	5,7	12,5	749	110,7	25,2
7) Кадамская.	18999	6,4	16,3	2011	105,8	7,3
8) Колянурская.	8076	6,1	14,9	647	80,1	50,2
9) Комаровская.	17944	6,1	16,5	2064	115,0	36,4
10) Кукарская.	8363	5,5	4,7	2401	287,0[1])	32,4
11) Кундышская.	29370	6,2	17,3	4103	139,6	9,2
12) Малошалайская.	21145	6,0	14,7	2699	127,6	25,3
13) Малощегловская	18467	6,3	16,5	2597	140,6	10,8
14) Николаевская.	7790	5,9	6,0	1113	142,8	10,0

[1]) Цифра относится не къ волостямъ только, но и къ 2-хъ классныхъ училищамъ (мужскому и женскому) въ сл. Кукаркѣ.

НАЗВАНІЕ ВОЛОСТЕЙ.	Общее колич. населенія обоего пола.	На 1 дворъ обоего пола.	Размѣръ земли на 1 дворъ въ деся[2] тинахъ.	Общее число грамотныхъ, полуграмотн. и учащ.	Грамотныхъ и т. д. на 1000 чел. населенія.	Заболѣвшихъ на 1000 ч. населенія.
15) Пачинская	15372	6,2	16,1	1983	129,0	29,0
16) Петропавловская	5816	6,1	8,6	761	130,6	12,7
17) Пибаевская	8570	5,7	14,4	951	110,9	12,3
18) Пижанская	6633	6,0	13,7	680	102,5	45,9
19) Пиштанская	10718	5,9	10,1	1486	138,6	63,9
20) Притыкинская	5831	5,3	6,1	832	142,6	13,5
21) Сердежская	9627	6,2	17,8	890	92,4	37,1
22) Сметанинская	3983	6,1	7,3	769	193,0	19,5
23) Тожсолинская	16830	6,0	17,0	1485	88,2	41,0
24) Троицкая	9390	6,9	8,5	934	99,4	20,4
25) Успенская	5449	5,7	5,6	986	180,9	13,2
26) Цекеевская	12430	5,9	14,4	1586	127,5	4,9
27) Шешурская	11771	6,5	16,8	1437	122,0	9,7
28) Юкшумская	28650	6,1	17,8	3148	109,8	9,7

ТАБЛИЦА 11.

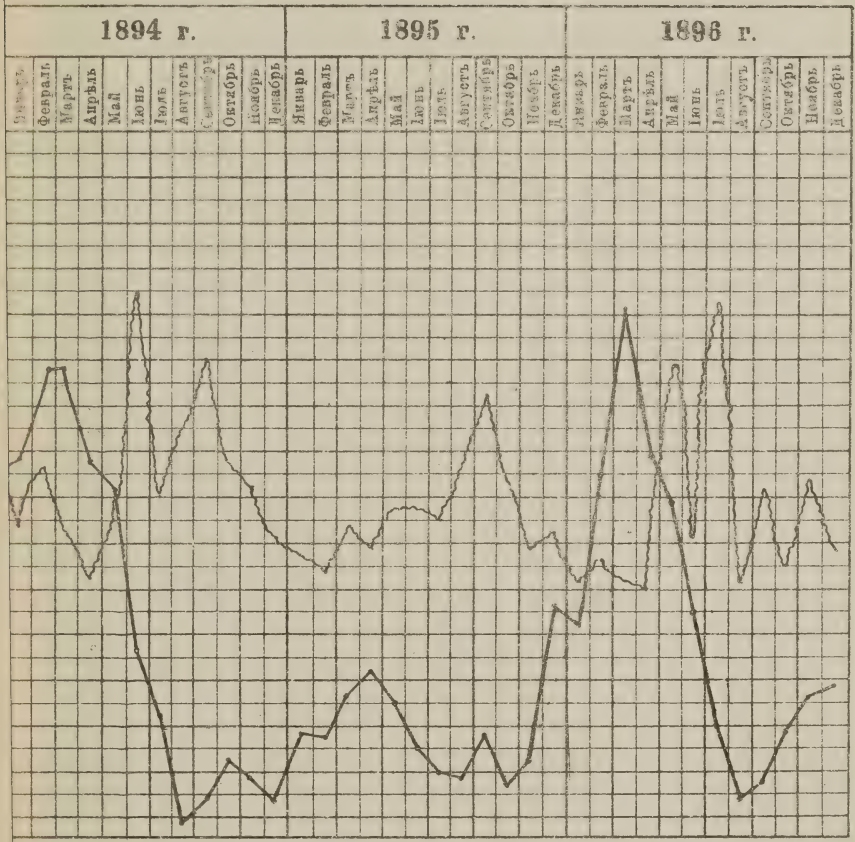
Количество заболѣвшихъ тифомъ на 1000 населенія обоего пола, на одну деревню и одинъ дворъ.

НАЗВАНІЕ ВОЛОСТЕЙ.	Заболѣло за 10 л.	Заболѣло на 1000 жит. обоего пола за 10 лѣтъ.	Количество деревень въ волости.	Заболѣло на 1 деревню за 10 лѣтъ.	Количество дворовъ въ волости.	Заболѣло на 1 дв. за 10 лѣтъ.
1) Великорѣчинская	185	21,0	26	7,1	1505	0,12
2) Водозерская	962	54,1	123	7,8	2740	0,35
3) Ернурская	91	5,8	62	1,4	2575	0,03
4) Зыковская	—	—	102	—	1917	—
> Кипанурская [1])	989	46,5	—	5,1	—	0,28
5) Сердежская	—	—	89	—	1513	—
6) Ильинская	406	26,1	81	5,0	2401	0,16
7) Ихтинская	171	25,2	41	4,1	1153	0,14
8) Кадамская	139	7,3	90	1,5	2942	0,04
9) Колянурская	406	50,2	69	5,8	1239	0,32
10) Комаровская	654	36,4	125	5,2	2914	0,22
11) Кукарская	271	32,4	29	9,3	1392	0,19
12) Кундышская	272	9,2	177	1,5	4669	0,05
13) Малошалайская	536	25,3	171	3,1	3476	0,15

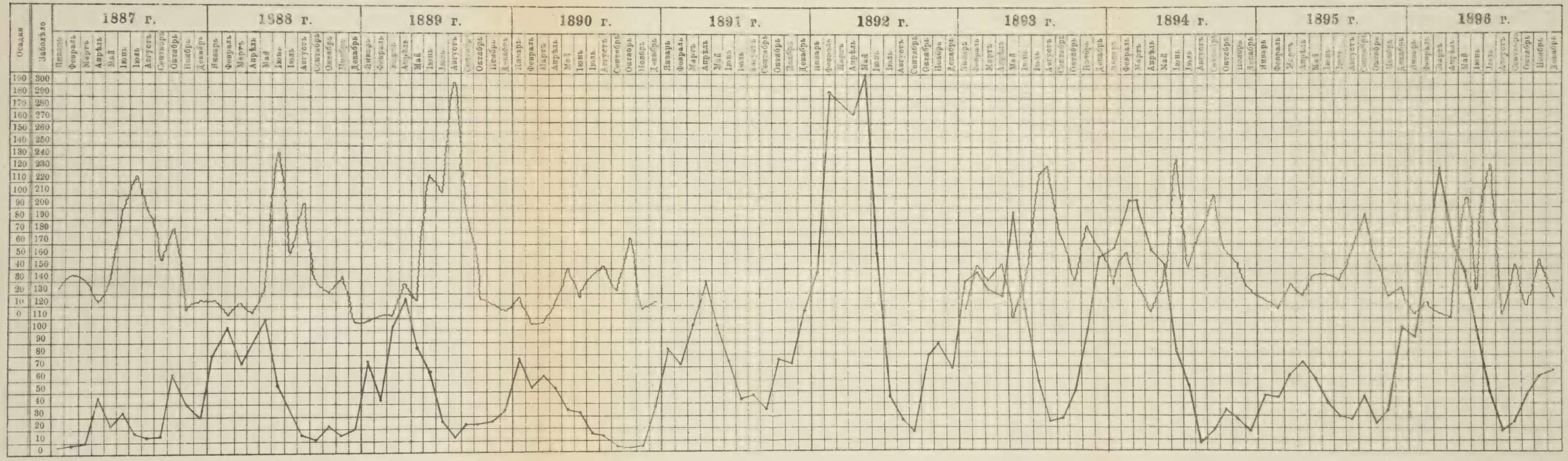
[1]) Зыковская и Сердежская волости образовались изъ Кипанурской, почему онѣ соединены вмѣстѣ.

НАЗВАНІЕ ВОЛОСТЕЙ.	Заболѣло на 10 л.	Заболѣло на 1000 жит. обоего пола за 10 лѣтъ.	Количество деревень въ волости.	Заболѣло на 1 деревню за 10 лѣтъ.	Количество дворовъ въ волости.	Заболѣло на 1 дв. за 10 лѣтъ.
14) Малощегловская	201	10,8	99	2,0	2897	0,06
15) Николаевская	78	10,0	36	2,1	1310	0,05
16) Пачинская	447	29,0	98	4,5	2431	0,18
17) Петропавловская	74	12,7	42	1,7	812	0,09
18) Пибаевская.	106	12,3	56	1,8	1516	0,06
19) Пижанская.	305	45,9	47	6,4	1055	0,28
20) Пиштанская	685	63,9	84	8,1	1778	0,38
21) Притыкинская	79	13,5	22	3,5	1048	0,07
22) Сметанинская.	78	19,5	15	5,2	644	0,12
23) Тожсолинская.	691	41,0	127	5,4	2737	0,25
24) Троицкая.	192	20,4	76	2,5	1259	0,15
25) Успенская	72	13,2	29	2,4	944	0,07
26) Цекеевская.	62	4,9	64	0,9	2087	0,02
27) Шешурская	115	9,7	72	1,5	1808	0,06
28) Юкшумская	279	9,7	167	1,6	4652	0,05

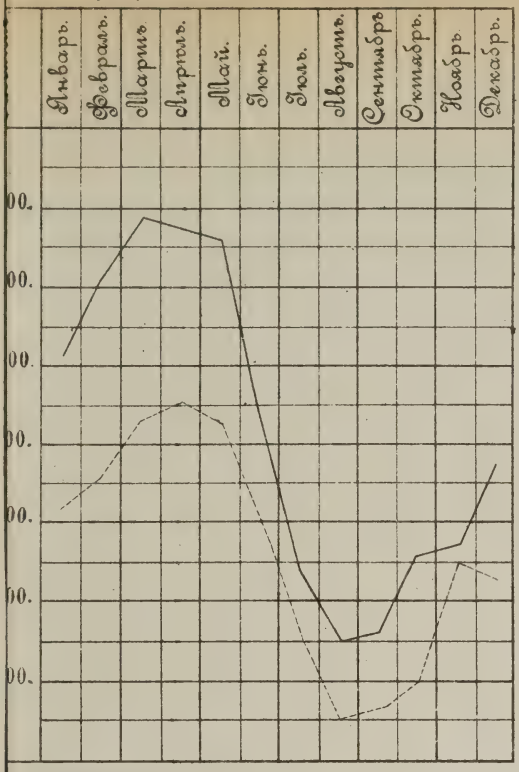
до отдельно.


1894 г.
1895 г.
1896 г.
Январь
Февраль
Март
Апрель
Май
Июнь
Июль
Август
Сентябрь
Октябрь
Ноябрь
Декабрь

Заболѣвшіе въ связи съ атмосферными осадками за каждый годъ отдѣльно.

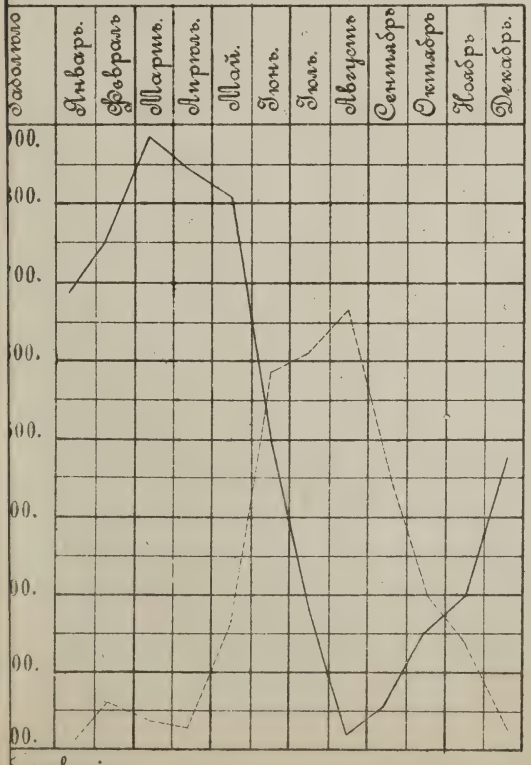


ніе и умершіе за 10 лѣтъ (1887—96 г.)



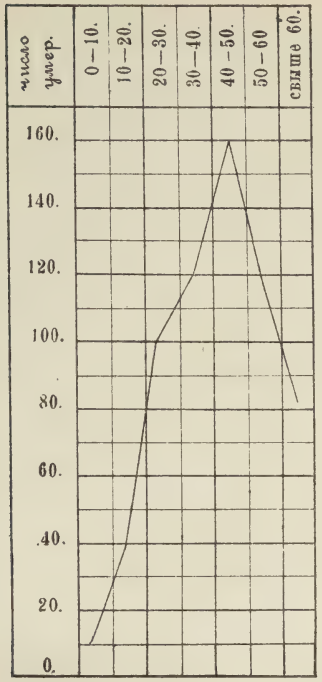
-- умершіе.
— заболѣвшіе.

ніе въ связи съ атмосферич. осадками
88, 89, 90, 93, 94, 95, 96 г.г. (за 8 лѣтъ)

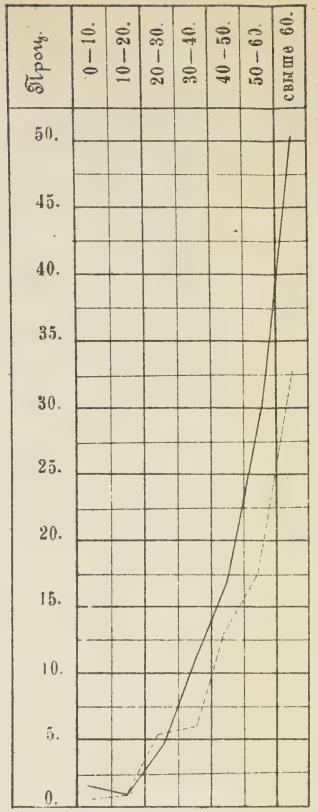


болѣвшіе.
мма осадковъ за мѣсяцъ

Число умерших по возрасту.
(1887—1896 г.)

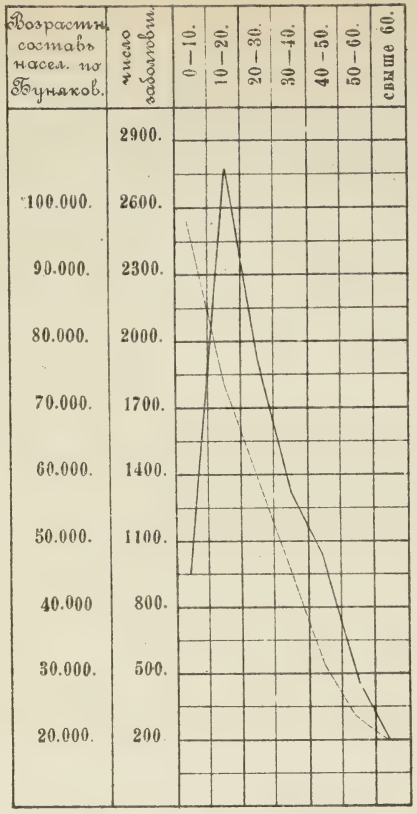


Проценть смертн. по возраст.
(1887—1896 г.)



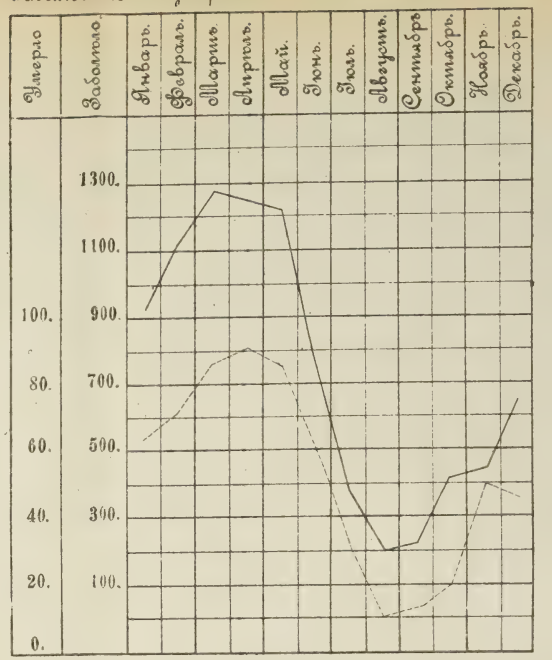
мужской полъ.
женскій полъ.

Отношеніе заболѣвшихъ къ возрастн. составу населенія Ранскаго уѣзда.



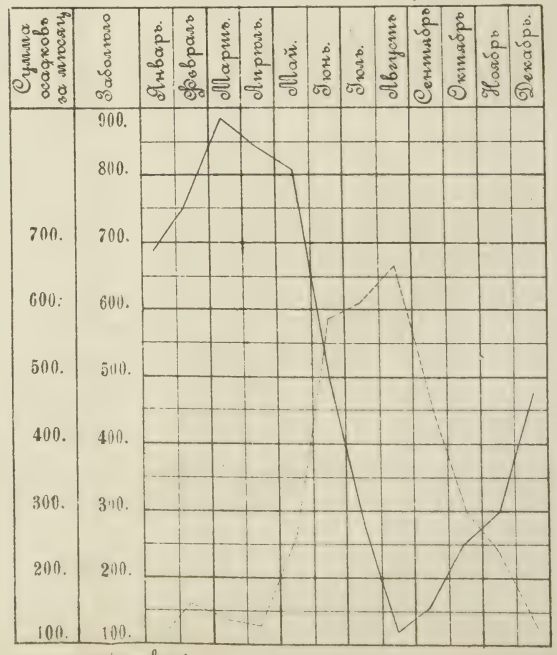
населеніе
заболѣвшіе

Заболѣвшіе и умершіе за 10 лѣтъ (1887—96 г.)



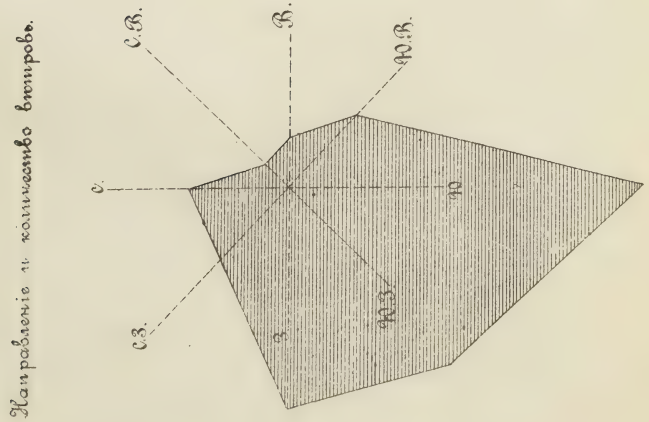
умершіе.
заболѣвшіе.

Заболѣвшіе въ связи съ атмосферн. осадками за 1887, 88, 89, 90, 93, 94, 95, 96 г.г. (за 8 лѣтъ)

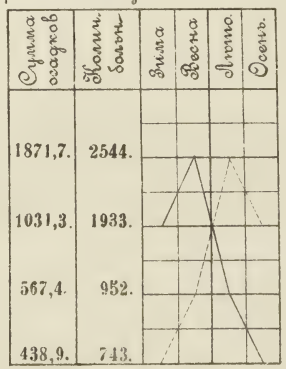


заболѣвшіе.
сумма осадковъ за мѣсяцъ

Направленіе и количество вѣтровъ.

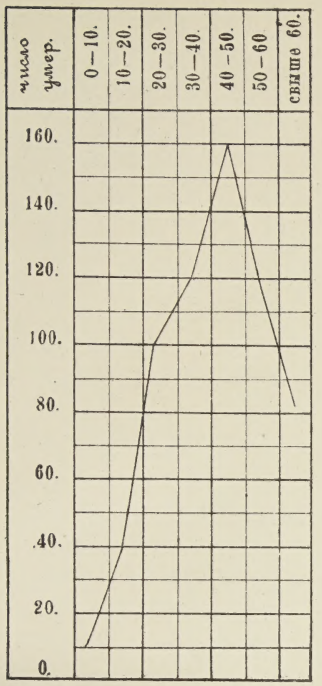


Количество больныхъ и атмосферн. осадковъ по временамъ года за 1887—96 г.

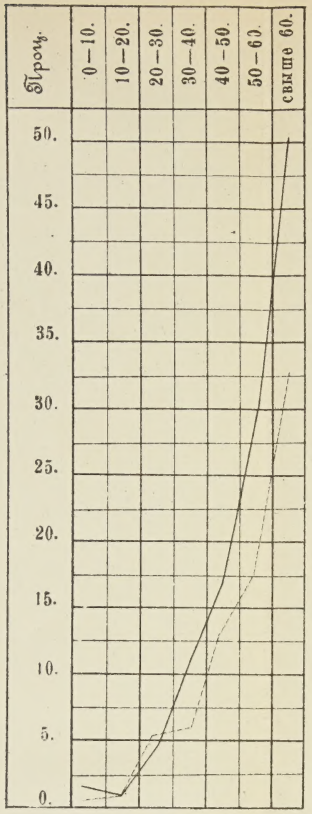


осадки.
больные

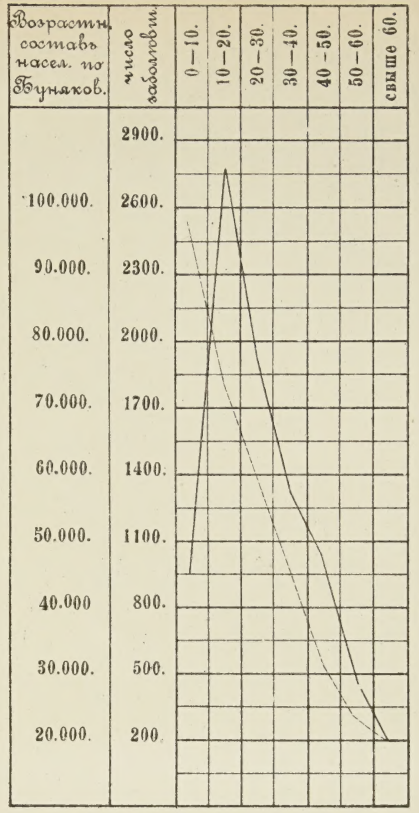
Число умерших по возрасту.
(1887—1896 г.)



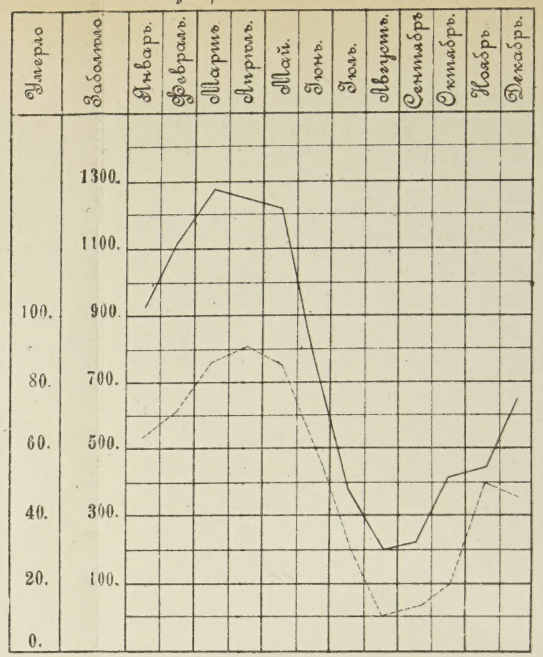
Проценть смертн. по возраст.
(1887—1896 г.)



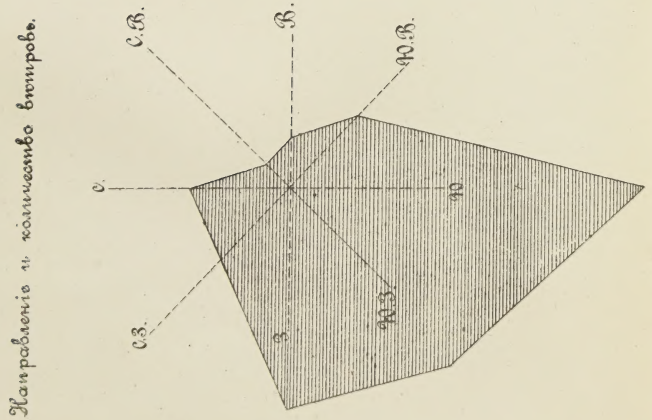
Отношеніе заболѣвшихъ къ возрастн. составу населенія Ранскаго уѣзда.



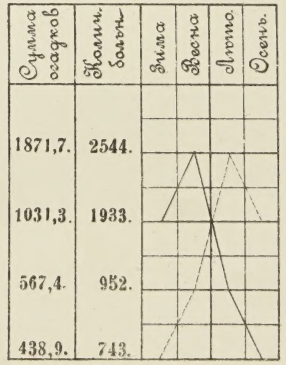
Заболѣвшіе и умершіе за 10 лѣтъ (1887—96 г.)



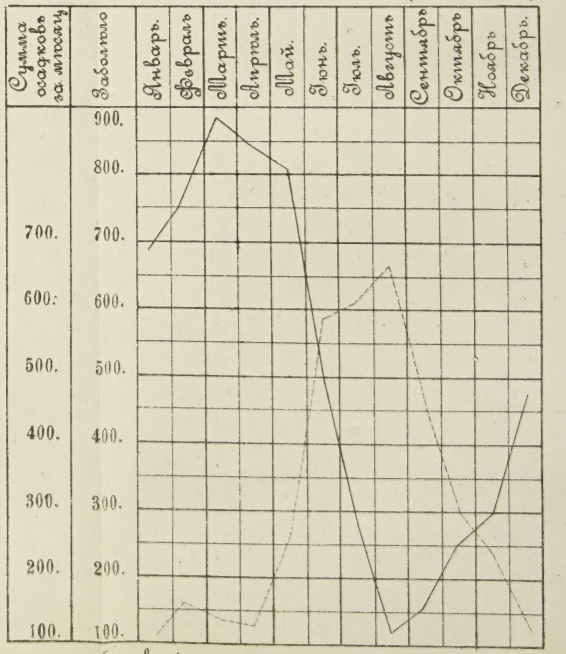
Направленіе и количество вѣтровъ.



Количество больныхъ и атмосферн. осадковъ по временамъ года за 1887—96 г.



Заболѣвшіе въ связи съ атмосферич. осадками за 1887, 88, 89, 90, 93, 94, 95, 96 г.г. (за 8 лѣтъ)



3 0112 115472737